THE RECOVERY KERNEL

Հեղուկների հիմնական հատկությունները:

** Ջուրը՝ կյանքի հիմքը:*
** Ալկոհոլը՝ զգայերի խթանող միջոց:*
** Կավճերը՝ սննդի կարևոր բաղադրիչներ:*
** Քանակական գազերը՝ շունչը պահպանող գազեր:*
** Բենզինը՝ տրանսպորտային միջոցների վառելիք:*

Ինչպես վերականգնվել DXM-ից:

* Խմեք առատ ջուր.
* Հանգիստ պառկեք.
* Երթևեկելուց խուսափեք.
* Մարզվելուց խուսափեք.
* Ալկոհոլ չխմեք.
* Դեղեր չօգտագործեք, եթե դրանք չեն նշանակվել ձեզ կողմից բժշկի:
* Եթե դուք զգում եք որևէ անհանգստություն, դիմեք բժշկական օգնության:

Եթե դուք ունեք հոգեկան խնդիրներ, ինչպիսին է

դեղամոլությունը, կարող եք շփվել հետևյալ կայքի միջոցով. findahelpline.com

Recovery Kernel Framework-ը օգտագործելու մասին՝

DXM · Դեկստրոմետորֆան · Robo · Robotripping · Triple C · Skittles · DM · Gel Caps · Delsym

⚠ ՀԱՐՄԻ ՆԵՐԿԱՅՐՈՒԹՅԱՆ ԱՂՏԵՍՔ՝ ԱՅՍԸ ԵՎՍՏՈՒՐԱԿԱՅՈՒԹՅՈՒՆ ՆԵՐԱԴՐՈՒՄ ՉԷ | Ձգնաժամի դեպքում զանգահարեք 112-ին կամ հաղորդագրություն ուղարկեք findahelpline.com համարին։

DXM-ը SSRI կամ MAOI-ի հետ միասին կարող է առաջացնել լուրջ, մահացու սերոտոնինային համախտանիշ։ Խնդրում ենք՝ ստուգեք ձեր դեղերը։

ՀԱՄԵԼՈՒՅԹՆԵՐԻ ԱՌԱՔԱՁՈՒՅՔԸ (DAYQUIL, NYQUIL, TRIPLE C) ԱՉԳԱՅՈՒՄ ԵՆ ԱՅԵՏԱՄԻՆՈՓԵՆ ԿԱՄ ԱՆտիստամիններ, որոնք կարող են առաջացնել լյարդի ձգձվածություն կամ սիրտն առողջության խնդիրներ, եթե օգտագործվեն անպատճառաբաշկան ձևով։

CYP2D6 ֆերմենտի թերի գործունեություն ունեցող մարդիկ դեկստրոմետորֆանի (DXM) հետ կապված ախտահարումները զգում են այլ կերպ, և նրանց մոտ սերոտոնինային համախտանիշի առաջացման վտանգը էականորեն բարձր է։

Մեկնարկից առաջ մի գրություն՝

Recovery Kernel-ի հավելվածը քննարկում է DXM-ը երեք առանձին դիտանկյուններից, որոնք միասին բացատրում են ինչու այս նյութը վտանգավոր է և ինչու այն համակարգայինորեն անտեսվում է կլինիկական համակարգերի կողմից։

Սկզնականապես՝ առանց դեղատոմսի վաճառվող միջոցների անվտանգության հասկացությունը սխալ է։ «Առանց դեղատոմսի վաճառվողը չի նշանակում, որ այն անվտանգ է բոլորի համար»։ Այս հավելվածը դա արձանագրում է CYP2D6 ֆարմակոգենետիկայի տեսանկյունից, որտեղ այնպիսի դեղերը, որոնք մետաբոլիզվում են այս ֆերմենտով, տարբերազատված էֆեկտներ ունեն վատ մետաբոլիզողների մոտ՝ համեմատած նորմալ մետաբոլիզողների հետ։ DXM-ը ընդհանուր առևտրային օգտագործման մեջ ամենաակնառու օրինակն է. CYP2D6-ի վատ մետաբոլիզող մարդը, որը DXM է ընդունում՝ սովորական դեղաչափերով՝ որպես հազվոցաշարժիչ միջոց, կարող է առաջացնել սերիոտոնինային համախտանիշ։ Չարաշահման դեղաչափերով, ֆարմակոլոգիական փորձառությունը ամբողջությամբ տարբերվում է այնպիսի

փորձառությունից, որը նույն արտադրանքը կարող է առաջացնել նորմալ մետաբոլիզող մարդու մոտ:

Երկրորդը՝ ացետամինոֆենի և գլուտատիոնի մակարդակի նվազման մասին զգուշացումը: Հավաքածուն հատուկ նշում է, որ ացետամինոֆենը գլուտատիոնի հիմնական թթվածնային հարստացուցիչներից մեկն է՝ լյարդի գլխավոր հակաօքսիդանտ: Շատ DXM- պարունակող արտադրանքներում նույնպես կա ացետամինոֆեն: Օգտագործման սխալ դեղաբերության դեպքում, ացետամինոֆենի քանակը անմիջապես թունավոր է լյարդի համար: Անձը, որը NyQuil-ից կամ DayQuil-ից փորձում է ստանալ DXM-ի դիսսոցիատիվ ազդեցությունները, միևնույն ժամանակ իր լյարդին տրամադրում է պոտենցիալ մահացու դեղաբաղադրության չափաքանակ:

Երրորդը՝ դիսոցիատիվ և NMDA համակարգերը: DXM-ի հիմնական դիսոցիատիվ ազդեցությունը գործում է NMDA ընկալողների միջոցով, նույն համակարգը, որն առողջարանային տեսանկյունից հետաքրքիր է և զբաղմտության առումդությամբ գայթակղիչ: Այս հավելվածի կետամինի մասին բաժինը, դեֆոլտ ցանցի ճնշումը, ես-հասկացողության քայքայման մոդելի և համախմբման խնդիրները այստեղ էլ գործունեություն ունեն, բայց դա ամբողջությամբ թափանցիկ է առողջապահական համակարգի համար, որպես չարաշխարհային նյութ: Այն հասանելի է ցանկացած ֆարմացիայի մոտ գտնվող արտադրանքով, որը արժե 8 դոլար, չունի բժշկական նշանակում և ամբողջությամբ թափանցիկ է առողջապահական համակարգի համար:

DXM-ի չարաշահումը ամենաանհետազոտող և կարևոր հիմնախնդիրներից է այս ձեռնարկների շարքում: Այն, ովքեր օգտագործում են այն, հաճապես պատանի և երիտասարդներ են, ովքեր գիշերը՝ ժամը 2-ին, գնում են սկսած քաղցկեղ: Այդ նյութը համարվում է անհասուն և արժանահավատ չէ լուրջ կլինիկական ուշադրության: Նրանք, ովքեր օգտագործում են այն, հաճապես ամենաշատ մեկուսացված, ամենափոկված և առանց ցանկացած վերականգնման աջակցության: Այս ձեռնարկը լուրջ է ընդունում նրանց:

Մինչև այլ բան, կարդեք 0-րդ բաժինը՝ արագօգնության համար: Այստեղ տեղակայված են հատուկ թույլատրվող նյութերի վտանգները, որոնք պարունակում են DXM: Սրանք անհապաղ անվտանգության հրահանգներ են:

Բաժին 0. Ամենամեծ կարևորությունը վերաբերող հարցերը. Արտադրանքի վտանգները:

⚠ ԱՅՍ ՊՐՈԴՈՒԿՏԻ ՀԱՄԱՐ ԵՆՔ ՄԵԾ ՆՇԱՔԵՐՈՒԹՅՈՒՆԸ, ՈՐՈՆՔԻՆՉԻՉԸ ԵՆՔ:

0.1 — Պատճենի թունայնություն. Այն, ինչ էլ կարող է լինել շշում:

THE CENTURION — Բժշկական օգնության անհրաժեշտությունը՝ առանց բժշկի մասնագիտական խորհրդատվության: Համադրելիության վտանգները և "Compendium"-ի զգուշացումը:

DXM հազվադեպ վաճառվում է առանձին: Ծատ սպառողական հոտավետության և շնչուղեղի բժշկամիջոցներ, որոնք պարունակում են DXM, նույնպես պարունակում են մեկ կամ մի քանի լրացուցիչ ակտիվ բաղադրիչներ, որոնք թունավորվում են այն դոզաններով, որոնք անհրաժեշտ են DXM-ի դիսսոցիատիվ էֆեկտների համար: Հետևյալ աղյուսակը այս ձեռնարկի ամենամեծ կարևորության տվյալներն են՝ այն որոշում է, թե արդյոք վտանգը գլխավորապես DXM-ից է կամ ինչ-որ այլ բանից:

Համատեղ բաղադրիչ:	Կայացվել է:	Վտանգավոր է չարաշահման դոզներով:	Եթե կասկածվի թունավորում, անհապաղ դիմեք բժշկական օգնության: Բժշկական օգնությունը ձեռք բերելը չէ միանգամայն պարտադիր: * Հեռացրեք տեսողին թույսի աղբյուրից: * Եթե տեսողը շունչ առում է, դրեք նրան կողքին: * Եթե տեսողը շունչ չառնում է, սկսեք արհեստական շնչառություն: * Հոգնելուց առաջ փոխվեք: * Մինչև բժշկական օգնության ժամանումը

			շարունակեք արհեստական շնչառությունը: **Եթե դուք կասկածում եք, որ ինչ-որ մեկը թույլ է սպառել, անհապաղ զանգեք 114:**
Ացամինոֆենը (APAP / Tylenol):	NyQuil, DayQuil, շատ համադրված սիրոպներ:	Հեպատոտոքսիկություն (երիկանյան ձգձվել), դեղի չափը 4 գրամ օրականից բարձր լինելու դեպքում մեծահասակների մոտ, կամ ցածր դեղաբերության դեպքում՝ երիկաններն առողջության համար վտանգավոր խմբի պատկանող մարդկանց մոտ: Առաջին փուլում կարող է լինել անվառելի, սիմպտոմները հայտնվում են դեղահաբերի ընդունման 24-72 ժամ հետո:	Եթե կա բարձր ացետամինոֆենի չափազանցված ընդունում. անմիջապես ընդունեք NAC 600 մգ: Եթե դեղահաբերի քանակը շատ մեծ է, այցելեք արտակարգ բժշկական օգնության բաժին: Անհրաժեշտ է լիպազների հետազոտություն: Մի սպասեք ախտանիշներին՝ յարդի վնասը կարելի է հաղթահարել միայն վաղ փուլում, եթե բուժումը սկսվի ժամանակին:
Chlorfeniramini (անտիսթամինային միջոց):	Coricidin Cough & Cold (Triple C) – ԱՅՆ ՊՐՈԴՈՒԿՏԸ, ԱՅՍ ԲԱԺԻՆԸ ԵՂԱՆՈՒՄԵԼՈ Ի ՀԱՄԱՐ ԱՄԵՆԱՉՀԱՄԱ ՇԱՏ ՆՅՈՒԹԵՐԻՑ ՄԵԿԸ:	Անտիխոլիներգիկ թունավորություն չարաշահման դոզաններով՝ շփոթվածություն, հալյուցինացիաներ, արագ սրտխառը, մեզի պահպանման խնդիրներ, ջերմության բարձրացում, նոսպազմ, սրտային ռիթմի խախտում: Մեծ թվով մարդկանց մահվան վրա էլ ազդել է քլորֆենիրամինի թունավորությունը, որը առաջացել է Triple C-ի	Զանգեք 112-ին, եթե կասկածվող խլորֆենիրամինի չափազանց քանակությամբ ընդունման դեպքում: Անտիկոլիներգային թույքությունը պահանջում է հոսպիտալական բուժում՝ ֆիստիգմինի օգտագործումը լուրջ դեպքերում: Սա չի կարող վարվել տանը:

		չարաշահման հետևանքով:	
Գվայֆենեսին (բերանի լորձարտադրող միջոց):	Robitussin DM, շատ սիրոպներ:	Լուրջ փսկում և թուքել այն դեղաչափերի չարաշահման դեպքում: Չէր համարվում անմիջապես կյանքին վտանգավոր, բայց մեծ դոզով DXM-ի օգտագործումը շատ անհարմար է դառնում և կարող է բարդացնել խեղդման ռիսկը, եթե թուքելու ժամանակ մարմինը քնեցված է:	Եթե հիվանդը քնեցված է և փսկում է, պետք է դրվել վերականգնման դիրք: Ջուր խմելու անհրաժեշտություն: Այս իրավիճակը լայնորեն չէ որ համարվում բժշկական արտակարգ իրադարձություն, սակայն այն սահմանափակում է դեղաչափի քանակը, որը կարելի է պահպանել առանց ծանր փսխանքային խնդիրների:
Պսևդոէֆեդրին կամ ֆենիլէֆրին (անթեսանիչ դեղամիջոց):	Sudafed PE DM, որոշ համակցված հեղձկարծրության դեղորայքներ:	Սիմպատոմիմետիկ թունավորություն: արյան ճնշման բարձրացում, սրտի զարկերի արագացում, սրտային անկանոնություններ, հիպերտենզիվային ճգնաժամ: DXM-ի սերոտոներգիկ ազդեցության և սիմպատոմիմետիկ դեկոնգեստանտների համակցությունը մեծացնում է կարդիովասկուլյար ռիսկը:	Մաշկացավ, շատ արագ սրտխփում կամ ուժեղ գլխապարկուշի՝ միասին դեկոնգեստան և DXM-ի հետ: Հեռախոսահար 112: Սիրտնային ճգնաժամի բուժում:
DXM միայն՝ ավելի անվտանգ արտադրանքները:	Delsym (դեքստրոմետորֆանի պոլիստիրենի երկարատև արձակման ձեւ), սովորական դեքստրոմետորֆանի բրոմիդրատային գելային կապսուլներ, Robitussin 12-	DXM-ի սեփական թունաբերությունը՝ սերիոտոնինային համախտանիշի ռիսկ (հատկապես SSRI-ների հետ միասեռ օգտագործման դեպքում), բարձր դոզայի դիսսոցիատիվ ճգնաժամ, տևական զգացողության	Համակարգչային ծառայությունների տեսանկյունից, եթե օգտագործվում է DXM-ը, ապա մաքուր DXM պարունակող արտադրանքները ավելի անվտանգ են, քան համատեղված արտադրանքները: Այնուամենայնիշխանությամբ, դա վնասներից խուսափելու միջոց է, ոչ

	ժամ:	խախաղումներ: Այլ հավելվածների թունաբերությունը՝ յարդի կամ սիրտ-անթեսանոցային համակարգի թունաբերություն չկա:	թե հաստատում:

⚠ CORICIDIN COUGH & COLD (TRIPLE C) ԵՐԿՐԱՎՈՒՅԹԻՆ ԱՇԽԱՐՀՄԵՋ ԼԱՎԸՍ ՕԳՏԱԳՈՐԾՈՒՄԻՑ ՆԱՐԿԱՅԻՆ ՀԱՂՈՐԴՈՒՄ Ունեցող ԱՌԱՎԵԼՈՒՅԹԸ Երկու Բաղադրիչներից կազմված դեղանյութ է: Խլորֆենիրամինի պարունակությունը հիմնական վտանգավորության պատճառն է, ոչ թե DXM-ը: ՄԻԱՅՆՈՒՄ ԱՐԺԵՔԱՎՈՐՈՒԹՅՈՒՆԸ TRIPLE C-ՆԵՐԻՑ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՆԿԱՐԱԳԻՐԸ:

0.2 — Սերոտոնինի համախտանիշը. Կենսականորեն կարևոր դեղերի փոխազդեցություն:

⚠ DXM-ը արգելակում է սերոտոնինի վերագործարկումը: Եթե այն օգտագործվի այլ սերոտոներգիկ դեղերի հետ, կարող է առաջանալ մահացու սերոտոնինային համախտանիշ: Դա DXM-ի չարաշխարժման ամենատարածված լուրջ բարդությունն է և ամբողջությամբ կանխարգելիք է:

DXM-ը սերոտոնինի վերաբաշխման ազդակային փոխարկիչ է՝ այն արգելափակում է SERT-ը, նույն տրանսպորտերը, որն SSRI-ները արգելափակում են: Երկու դեղերի համատեղում, որոնք ավելացնում են սերոտոնինի ազդեցությունը, կարող է առաջացնել վտանգավոր սերոտոնինային գերարյունություն.

- SSRIs (Prozac/fluoxetine, Zoloft/sertraline, Lexapro/escitalopram, Celexa/citalopram, Paxil/paroxetine): բոլորը արգելափակում են SERT-ը՝ միասին DXM-ի հետ օգտագործվելիս սերոտոնինային համախտանիշի ռիսկ առաջացնելու համար: Հատկապես, paroxetine-ը հզոր CYP2D6 ֆերմենտի արգելափակող է, ինչը նշանակում է, որ այն արգելափակում է DXM-ի տրանսֆորմացիան դեքստրոֆանում, ավելի է բարձրացնելով DXM-ի պլազմային մակարդակը ԵՎ սերոտոնինային ռիսկը:
- SNRIs (Effexor/վենլաֆաքսին, Cymbalta/դուլոքսետին): սերոտոնինի ԵՒ նորադրենալինի վերափոխման արգելակում՝ համատեղվելով DXM-ի հետ, բարձրացնում է սերոտոնինային համախտանիշի ռիսկը:
- MAOIs (ֆենելզին, տրանսիլցիպրոմին, սելիգիլին, բարձր դոզաժ պարկեթի խոտ, Այահուասկա/հարմալին): արգելափակում են սերոտոնինի քայքայումը. Միասին օգտագործելով DXM-ի հետ կարող է առաջանալ լուրջ, հավանաբար մահացու սերոտոնինային համախտանիշ: Այս համակցությունը մարդկանց մահվան է պատճառվել:

- Տրամադոլը՝ օփիոիդ, որն ունի սերոտոնինի վերաբաշխման արգելափակման հատկություն: Եթե այն համատեղվի DXM-ի հետ, կարող է բարձրացնել սերոտոնինային համախտանիշի ռիսկը:
- Լինեզոլիդը (հակտեսակային միջոց, որն ունի մոնոամին օքսիդազայի ֆերմենտի թթվածնային խանգարման հատկություններ): ավելի հազվադեպ, բայց փաստացած վստահության փոխազդեցություն:

Սերոտոնինի համախտանիշի ճանաչումը՝ գրգռվածություն, շփոթվածություն, արագ սրտխառնուց, բարձր ճնշում, լայնացած կաշքանդակներ, մկունքների փսկում կամ պարկեզմ (հատկապես ոտնաթաթերում), դիարևա, ջերմություն, քրտնահեղձություն: Սա բժշկական արտակարգ իրավիճակ է: Հեռախոսեք 112-ին:

CYP2D6 և սերոտոնինային համախտանիշի ամպլիֆիկատորը. CYP2D6 ծանր մետաբոլիզմով անձները գտնվում են էականորեն բարձր սերոտոնինային համախտանիշի վտանգի տակ, քանի որ նրանք չեն կարողացնում պատշաճ կերպով փոխարկել DXM-ը դեքստորֆանում: Իրականում, DXM-ը կուտակվում է բարձր մակարդակի վրա, և դրա SERT-ի արգելիչ հատկությունները գերիշարժվում են: Եթե դուք գիտեք, որ դուք եք CYP2D6 ծանր մետաբոլիզմով անձ: DXM-ը և ցանկացած սերոտոնինային բաղադրյալ դեղամիջոց միասին օգտագործելը համարվում է չափազանց վտանգավոր:

0.3 — Բարձր դոզաժային արտակարգ իրավիճակի ճանաչում:

Ավտեգություն:	Հայտնի չէ:	Պատասխան:
Չորրորդ հարթության ճգնաժամ/մոլագայթություն:	Ակնհայտ շփոթություն, հաղորդակցության անկարողություն, կլանման համակարգի խաթարում, խորը դիսօրիենտացիա, չգիտել իրեն և իր շրջապատը, հնարավոր է՝ գրգռվածություն կամ ագրեսիվություն: Այս վիճակը տարբերվում է երրորդ փուլից այն առումով, որ անհնար է մարդուն ուղղել կամ հանգստացնել:	Սա բժշկական արտակարգ իրավիճակ է: Զանգեք 112-ին: Անհետացրեք վտանգավոր միջավայրից (ներքաշարժ, բարձրություն, ջուր): Մնացեք հանդարտ և խոսեք ձայնով: Մի սահմանափակեք, եթե միայն դա կպատճառի անհետազանցելի ֆիզիկական վնաս: Այդպես ասեք շտապօգնության ծառայողներին. «DXM — դեկստրոմետորֆան — մեծ չափաբաժին»:
Հիպերթերմիա (գերտաքացում):	Ծատ տաք մաշկ, ոսպնյակում դադարել է լինել, չնայած շրջապատի ջերմությանը, շփոթվածություն, արագ	Ամրապես զանգեք 112: Ապաստարանի պայմաններ: Երակում դրեք սառույց, հատուկ շրջանների վրա

	սրտխառնուց, մկունքների պարկուշտություն: Մեծ չափաբաժիններով DXM-ը կարող է առաջացնել ջերմություն, հատկապես, եթե այն համատեղվում է ֆիզիկական վարժություններով կամ տաք միջավայրի հետ:	(ուսեր, տեղիք, լորձոտ բշտերը): Հեռացրեք չափազանց շատ հագուստն: Բարձր ջերմությունը ամենավաղ պատճառն է DXM-ից առաջացած մահվանը, հատկապես շատ մեծ դոզներում:
Ճնչառության թուլացում (չորրդ փուլ կամ չափազանց մեծ դոզներ):	Շատ դանդաղ կամ ընդհանուր շնչառություն: DXM-ը ունի թույլ օփիոիդային ընկալողների գործունեություն, որը կլինիկորեն կարևոր է դառնում չափազանց մեծ դեղաբերության պարագայում. Ճնչառության թուշքը կարող է առաջանալ:	Naloxone-ը կարող է մասամբ օգնել (այն կարող է հակազդել շատ մեծ դոզներով ընկալվող օփիոիդների հետ), բայց այն լրիվ լուծում չէ: 112: Եթե պատրաստված եք, կիրառեք արհեստական շունսածություն: Վերականգնման դիրք:
Հոսք:	Ավելի հաճախ դիտվում է խլորֆենիրամինի (Triple C) հետ կապված, քան մեկուսացված DXM-ի հետ, բայց շատ մեծ չափաբերությամբ ընդունվող DXM-ը կարող է ցրուկների առաջացման վտանգը բարձրացնել:	112. Ամապահով դիրք: Մի փորձեք պահել տեսողին: Ժամանակագրեք հոսկանը: Հայտնեք շտապօգնության ծառայողներին, թե ինչ բաղադրյալ է ընդունվել:

Բաժին 1. Ինչպես է դեկստրոմետորֆանը ձեր ուղեղի վրա ազդում:

THE CENTURION – Թեւքը մեղմող միջոց, որն այնուհետև դիսսոցիատիվ է, սերոտոնինի հետագծման արգելակիչ, սիգմաների ընդունարանային և թույլ օփիոիդ:

DXM ֆարմակոլոգիապես բնորոշ է: Այն միաժամանակ ազդում է չորս տարբեր ընկալողական համակարգերի վրա, և յուրաքանչյուր համակարգի դերը կախված է դեղաչափից, օգտագործվող հատուկ արտադրանքից և, այս շարքում առկա մյուս նյութերից ավելի, անհատի CYP2D6 գենոտիպից: Այս բազմահամակարգային կառույցի ըմբռնումը բացատրում է DXM-ի տարբերազան արդյունքների լայն տեսականին չորս փուլերում, և ինչպես վերականգնումը պետք է ուղղված լինի միաժամանակ բոլոր համակարգերին:

1.1 — Չորս ընդունիչ համակարգերը:

Ռեցեպտորային համակարգ:	DXM-ը արյան մեջ դեղանյութերի մակարդակի հետազոտություն է, որն օգտագործվում է մի քանի բժշկական վիճակների ախտորոշման և մոնիտորինգի համար: Այն կարող է օգնել գերհամրության դեպքերում, որոնք առաջանում են որոշ դեղերի չարաշխարթահարման հետևանքով: DXM-ը չափում է դեքստրոմետորֆանի (DXM) մակարդակը արյան մեջ: DXM-ը սկականցային հազվողների մի խմբի պատկանող դեղանյութ է, որն օգտագործվում է հազվողների համար: Այն նաև գտնվում է որոշ սառեցուցիչներում և	Վերականգնման ազդեցություն:

	այլ արդյունաբերական ապրանքներում: **DXM-ը կարող է առաջացնել մի շարք բակտերիաների հետ կապված ազդեցություններ, ներառյալ հոգեկայունությունը, դիսթուրբացիան և շփոթություն: Ուշագրավ է նաև այն, որ DXM-ը կարող է առաջացնել լուրջ բակտերիաների հետ կապված խնդիրներ, եթե այն օգտագործվում է մեծ չափերով կամ այլ դեղերի հետ համատեղ:** **Եթե դուք ունեք DXM-ի հետ կապված որևէ բակտերիաների հետ կապված խնդիր, կարևոր է անհապաղ բժշկական օգնություն ստանալ:**	
NMDA գլուտամատայ ին ընկալիչներ (մեծապես՝ դեքստրորֆան ի միջոցով):	DXM-ը CYP2D6-ի միջոցով վերածվում է դեկստորֆանում՝ որն ավելի ուժեղ NMDA ընկալիչների արգելափակող է, քան DXM-ը: Դեկստորֆանը ֆարմակոլոգիական առումդյութերով նման է կետամինին իր NMDA արգելափակման տեսանկյունից, ինչն առաջացնում է դիսոցիացիա, DMN-ի ճնշում և 3-րդ և 4-րդ մակարդակներում "եսի" քայքայում:	NMDA-ի հետ կապված ախտահարումների վերականգնում դեղամիջոցի դադարեցման ժամանակ: Նույն գլուտամատային թթվայնացումը, որը տեսնվում է կետամինի դադարեցման ժամանակ, չնայած սովորաբար ավելի թեթև է: NAC-ը և մագնեզիումը գլուտամատային համակարգի կարգավորման հիմնական միջոցներն են: Հանրագիտարանի կետամինի մասին բաժինը վերաբերվում է նաև DXM-ի վերականգնման այս ասպեկտին:
Sigma-1 ճնդուկներ:	DXM-ը (դեքստրոմետորֆանի հետ շփոթված չլինող) սիգման-1 ճնշիչների ակտիվացուցիչ է:	Sigma-1 ճնդուկի ընդգրկումը DXM-ի կողմից կարող է բացատրել DXM-ի որոշ հակադեպրեսանտ հատկությունները, հատկապես ցածր դեղաբերության մակարդակներում, որոնք չեն

	Սիգման-1 ճնշիչները արտահայտվում են ամբողջ ուղեղում և կարգավորում են տրամադրությունը, հոգեկենտրոնությունը և հակադեպրեսանտների արձագանքը: Սիգման-1 ճնշիչների ակտիվացումը առաջացնում է այն առանձնահատուկ DXM փորձառության, որը չէ միայն դիսոցիատիվ, և ոչ էլ միայն պսիխոդելիկ:	առաջացնում դիսոցիացիա: Այսինքն, DXM-ի ընդունման դադարեցումից հետո լրջվող տրամադրության անկումը կարող է մասամբ արտահայտվել sigma-1 ակտիվության կորստի պատճառով: CYP2D6 ֆերմենտի թույլ գործունեություն ունեցող մարդիկ, որոնք կուտակում են ավելի շատ DXM քան դեքսթրոֆան, ավելի հստակորեն զգում են sigma-1-ի հետևանքները:
Սերոտոնինի տրանսպորտիչի արգելափակում (SERT արգելափակում):	DXM-ը և դեքսթորֆանը արգելակում են սերոտոնինի վերագործարկումը՝ ավելի թույլ մեխանիզմ, քան SSRI-ները սովորական դոզներում, բայց կարևոր է չարաշահման դոզներում և քրիտիկական է դեղերի փոխազդեցությունների ժամանակ: SERT կազմը նպաստում է DXM-ի էմպատոգեն ազդեցություններին ցածր դոզաների մակարդակում և սերոտոնինային համախտանիշի ռիսկին՝ այլ սերոտոնինային դեղերի հետ համատեղ օգտագործման ժամանակ:	Սերոտոնինային համակարգի վերականգնումը զուգահարվում է MDMA-ի վերականգնման հետ այս առումդով. 5-HTP-ն օգնում է սերոտոնինի վերակառուցմանը, բայց կա մի կարևոր պաշտպանության միջոց (SERT), որը նշանակում է, որ 5-HTP-ն չպետք է ընդունվի շատ վաղ՝ դեղամիջոցի դադարեցմանից հետո (մինչև SERT արգելակիազդեցությունը լրջապես պահպանվում է), քանի որ դա կարող է առաջացնել սերոտոնինային համախտանիշ: Պետք է սպասել 3-5 օր՝ DXM-ի վերսկզբուն օգտագործումից հետո, նախքան 5-HTP-ն ընդունելը:
Մյու-օփիոիդային ընկալիչներ (թույլ ագոնիստություն):	DXM-ը ունի թույլ մյու-օփիոիդային ընկալողների գործունեություն՝ կլինիկապես աննշան դեղաբերության սովորական չափահամեմատությամբ, բայց կարևոր է շատ մեծ (չորրորդ հարթակ) դոզներում, ինչը նպաստում է	Թերապևտիկ դոզաների ժամանակ օփիոիդային բաղադրիչը շատ քիչ է: Չորրորդ մակարդակի դոզաների (1000մգ և ավելի) ժամանակ օփիոիդային բաղադրիչը զգալիորեն նպաստում է շնչառական խնձվածության ռիսկին: DLPA-ն (ենքեֆալինազայի արգելափակող միջոց) աջակցում է ներքին օփիոիդային համակարգին վերականգնման համար, բայց այն չէ հիմնական թիրախ DXM-ի վերականգնման գործընթացում, ինչպես դա է օփիոիդներով առաջացած

	շնչառական թմրության ռիսկին և մասնակի նալոքսոնային արձագանքին բարձր դոզների հետևանքով առաջացած թույլատվությունների ժամանակ:	խնձվածությունների դեպքում:

1.2 — CYP2D6-ի բաժանումը. Երկու տարբեր նյութեր մեկ շշում:

THE CENTURION – Բժշկական պրակտիկայում ամենաբազմազան ֆենոտիպով առանց դեղատոմսի վաճառվող նյութը:

Հանրագիտարանի CYP2D6 բաժնում ասված է. «Եթե դուք երբևէ զգացել եք, որ թմրամիջոցները կամ չեն գործել, կամ գործել են շատ ավելի ուժեղ, քան պետք էր, ապա CYP2D6 թեստը կարևոր է»: DXM-ի համար այս հայտարարությունը ավելի ուղղակի է, քան մյուս նյութերի համար: CYP2D6-ը չի ազդում միայն DXM-ի ինտենսիվության վրա. այն որոշում է, թե ինչ հիմնական ֆարմակոլոգիական էֆեկտն է զգացվում:

CYP2D6 ֆենոտիպը:	Ինչը կատարվում է հետևյալ դեյքսթրոմետորֆանի (DXM) հետ:	Կլինիկական և վերականգնման հետ կապված հարցեր:
Նորմալ մետաբոլիզմ (մոտավորապես 75% եվրոպացիների մոտ, բարձր է ասիական ժողովուրդների շրջանում):	DXM արդյունավետորեն վերածվում է դեկստրոֆանի: Չարաշահման դեղաբազայի պայմաններում, դեկստրոֆանը (ուժեղ NMDA հակամարմին) հիմնականում գործող բաղադրիչն է: Այս նյութի ազդեցությունը հիմնականում դիսոցիատիվ է. այն նման է կետամինին, քանի որ արգելակում է NMDA-ն, ինչպես նաև ճնշում է DMN-ը և առաջացնում է "եսի" լուծարություն: Sigma-1 և SERT բաղադրիչները առկայ են, սակայն NMDA-ն գերակայում է:	Համակարգը հիմնականում ուղղված է NMDA դոպամինային համակարգի վերականգնմանը (կետամինի հետ կապված վերականգնման մոտեցում), ինչպես նաև երկրորդային կարգով՝ սերիտոնինային համակարգի վերականգնմանը: Ամենալուրջ ուշադրությունը դարձվում է այս փորձառության ախտահանող հատկություններին:
CYP2D6 ցածր մետաբոլիզմով տեսակ (մոտավորապես 7-10% եվրոպացիների մոտ, մոտավորապես	DXM արդյունավետորեն չի վերածվում դեկստրոֆանի: DXM-ը լարվում է մարմնում: DXM-ը ունի շատ ուժեղ SERT արգելափակման և սիգմա-1 ագոնիստության հատկություններ, քան դեկստրոֆանը, հատկապես	Համեմատած նորմալ մետաբոլիզմ ունեցողների հետ, վատ մետաբոլիզմ ունենալու դեպքում դեկստրոմետորֆանի (DXM) և ցանկացած ՍՍՌԻ-ի համակցությունը շատ մեծացնում է սերոտոնինային համախտանիշի ռիսկը: DXM-ի

1-2% ասիացիների մոտ)։	NMDA բլոքադայի տեսանկյունից։ Նույն չափաբերությամբ DXM-ի հետևանքները պտուո են դիսոցիատիվ և ավելի շատ Էմպաթոգեն/սիգմա-1, և զգալիորեն ավելին սերոտոնինային։	SERT-համարժեքող հատկությունների կուտակումը, առանց բավարար փոխարկման, կարող է առաջացնել սերոտոնինային համախտանիշ այն դոզներով, որոնք նորմալ մետաբոլիզմ ունեցողների համար կհամարվեն ցածր։ Վատ մետաբոլիզմ ունեցողները ԱՅՆՈՒՀԱՎՈ պետք է խուսափեն DXM-ը որևէ սերոտոնինային դեղանյութի հետ համակցելուց։ Պետք է օգտագործվեն թեստավորման ժապավեններ և զգույշ մոտեցում։
CYP2D6 ֆերմենտի շատ արագ մետաբոլիզատորներ (՝~1–2%)։	DXM-ը շատ արագ վերածվում է դեկստորֆանի՝ պիկային դեկստորֆանի մակարդակի հասնելուց հետո, ինչը կարող է առաջացնել ավելի ուժեղ և արագ գործող դիսոցիատիվ էֆեկտներ նույն չափաբաժքում։	DXM-ի վերաբերյալ կլինիկական տվյալները սահմանափակ են։ Արագ փոխարկումը կարող է հանգեցնել դիսսոցիատիվ NMDA ազդեցությունների, որոնք կարող են լինել ավելի ուժեղ և կարճատև։ Ավելին՝ ընդհանուր CYP2D6-ի արգելափակող դեղերը (պարօքսետին, ֆլուօքսետին, բուպրոպիոն) վերածում են շատ արագ մետաբոլիզմ ունեցող մարդկանց՝ էֆեկտիվորեն թույլ մետաբոլիզմ ունեցողների, ինչը կարող է զգալիորեն փոփոխել DXM-ի ազդեցությունը և ռիսկերի պրոֆիլը։
CYP2D6-ը այլ դեղորայքների կողմից արգելափակվում է։	Ֆլուօքսետինը (Պրոզակ) և պարօքսետինը (Փաքսիլ) երկուսն էլ ՍՍՌՀ-ներ են և ուժեղ CYP2D6 ֆերմենտի արգելափակողներ։ DXM ընդունելիս այս դեղերի հետ միասին, մարդը, ով սովորաբար լավ է մետաբոլիզացնում, փոխվում է և դառնում թույլ մետաբոլիզատոր՝ ինչպես եթե ունենար ֆերմենտի պակասություն։ Արդյունքում DXM-ը կուտակվում է, սերիոտոնինային համախտանիշի վտանգը զգալիորեն բարձրանում է, և ՍՍՌՀ-ն իր հերթին ավելացնում է SERT արգելափակումը։	DXM-ը և Prozac-ը, կամ DXM-ը և Paxil-ը միասին օգտագործելը համարվում է ամենաբարձր հավանականությամբ սերոտոնինային համախտանիշ առաջացնող դեղերի համակցությունների շարքում, հատկապես առանց բժշկի նշանակման դեպքում։ Այս համակցությունը կարող է առաջացնել լուրջ կողմնակի ազդեցություններ։ Պետք է ծանոթ լինել ձեր ընդունած դեղերի մասին։

1.3 — Չորս հարթությունները. Դեղաչափի և էֆեկտի կառույցը:

THE CENTURION – Դեքստրոմետորֆանի համայնքում փորձով ստեղծված հարթակը:

«Պլատո» մոդելը, որն օգտագործվում է DXM-ի ազդեցությունների բացատրության համար, չէր ստեղծվել դեղաբանական հետազոտողների կողմից, այլ առցանց DXM վնասներից պաշտպանության համայնքի կողմից՝ հիմնականում Ուիլյամ Ուայթի DXM հաճախակի իրականացվող հարցերի և հետագա համայնքային փաստաթղթերի միջոցով: Այն մնում է ամենափորձնական դոզավորման մոտեցումը՝ DXM-ի ազդեցությունների մասին պատկերացնելու համար: Համադրության մեթոդաբանությունը կիրառվում է հստակ լեզվի օգտագործման տեսանկյունից. այն, որ մարդը ինչ «պլատո»-ում էր գտնվում, որոշում է, թե որոնք են այն համակարգերը, որոնք առավելապես ներգրավված են վերականգնման գործընթացում:

Պլատո	Մոտավոր դոզա:	Հիմնական փորձառություն:	Հիմնական ֆարմակոլոգիական մեխանիզմ:
Առաջին հարթակը:	100-200մգ	Մեղմ ազդակում, եվֆորիա, ընկերականության զգացողության բարձրացում, թեթև երաժշտության ընկալման ուժեղացում: Շատ օգտագործողների համար այն սուբյեկտիվորեն նման է թեթև ալկոհոլային կամ մարիխուանայի ազդեցությանը:	Մեծապես σ_1 ագոնիստ է և թույլ SERT արգելափակող: NMDA-ի արգելափակումը նվազագույն է այս դոզաչափով: Այս դոզաչափային տիրույթում որոշ հոգեկան բժշկներ են հետազոտել DXM-ը:
Երկրորդ հարթակը:	200-400մգ	Հոգնաբերության ախտանիշներ, համակարգվածության խանգարում, ժամանակի ընկալման փոփոխություն, երաժշտությունը զգայականորեն բարձրացած է լսվում, դիսոցիատիվ էֆեկտների սկիզբ: Բարձր տեսակի լավաշունչ ոգևորվածության վիճակ:	Հասարակական CYP2D6 մետաբոլիզմ ունեցողների մոտ դեքսրոֆանի նշանակալից կուտակում, որը առաջացնում է NMDA-ի արգելափակում: Սերոտոնինային համակարգը զգալիորեն տուժած է: Դա այն սպառման մակարդակն է, որը շատ օգտագործողների համար հանգեցնում է կոմպլուսիվ, ժամանակավոր հաճույքի ձևին:
Երրորդ հարթակը:	400-700մգ	Լուրջ դիսոցիացիա, մարմնից դուրս լինելու զգացողություն,	Բավականաչափ NMDA ընկալիչների արգելակում, որն առաջացնում է DMN-ի

		ինքնագիտության խորը փոփոխություններ, տեսողական երևույթներ, ինչպես նաև վիճակ, որը կապված է «M-հատիկ» կամ «K-հատիկ» հետ: Բարձր մկնզակի համակարգման խանգարում՝ ընկնելու լուրջ վտանգ:	ճնշում: Sigma-1 ագոնիստությունը առանձնահատուկ է: Այս փորձառության հետ կապված են հոգեբանական և դիսոցիատիվ հատկություններ, ինչը համապատասխանում է DXM-ի բազմաթիվ ընկալիչների վրա ազդող ֆարմակոլոգիական առանձնահատկություններին:
Չորրորդ հարթակը:	700–1500մգ+	Շատ լուրջ իրականության հետ կապի խախտում: Դելիրիանման վիճակներ: Համոզմամբ փչացված ինքնագիտություն: Կապը կարող է լրջորեն տուժել կամ դառնալ անհնար: Գերազանց, թմրանյութային վիճակներ: Բարձր ռիսկ:	Շատ բարձր NMDA ճնշում, թույլ օփիոիդային ընկալողների գործունեությունը սկսում է նշանակալից դեր խաղել, ջերմության վտանգը զգալիորեն մեծանում է, հավանական են ֆիքոլիներգիկ բնույթի ազդեցություններ: Սա արտակարգ իրավիճակի գոտին է:

1.4 — Ինչո՞ւ էր DXM-ը տրամադրում: Հանձնաժողովի դիագնոստիկ հարցը:

THE CENTURION — Շշնջյունը անհետացավ: Շշնջյունի բնույթը հասկանալը վերականգնման նպատակն է:

DXM-ի բազմաֆունկցիոնալությունը նշանակում է, որ այն տարբեր օգտվողներին տարբեր դոզաններով տարբեր ազդեցություններ էր թողնում: Վերականգնման ճառագայթը կախված է այն հիմնական գործունեությունից, որն առավել կարևոր էր:

Ինչո՞ւ է տրվում DXM-ը:	Անդրծանցումը, որը այն վերացնում է:	Ինչը պետք է լինի ռեկուպերացիայի կենտրոնում:
Դիսոցիատիվ փախուստ՝ ազատվելը սովորական, իրեն վերաբերող գիտակցությունից:	Դեպրեսիա, ցավոտություն, տրավմա, ուշադրության դյուրագրգռություն՝ ցանկացած վիճակ, որտեղ առօրյան հասկացողության ձայնը անհնար է ունենալ: Մեծ դոզայով DXM-ի DMN-ի նվազեցումը նույն մեխանիզմն	Տեսեք 6-րդ բաժինը (բնական փոխադրում) և կետամինի ուղեցույցի մոտեցման շրջանակը՝ բնական DMN ճնշման համար: Մեդիտացիայի/ֆլոուի/NSDR-ի հարթակը անմիջապես կիրառելի է:

	է, ինչպես կետամինի թերապևտիկ գործողությունը՝ ժամանակավորապես անջատելով ինքնավրձկային շղթան:	
Էմոցիոնալ անեսթեզիա՝ զգացողական և սոցիալական ցավից ազատվելու միջոց:	DXM-ի սիգմա-1 ագոնիստային և սերոտոներգիկ էֆեկտները առաջին և երկրորդ փուլում իրական զգացողություն են առաջ բերում, ինչպես նաև բարձրացնում են տեսողությունը և հասցնում զգացվելով ավելի ջերմ: Այն մարդկանց համար, ովքեր դեպրեսիայի, սոցիալական անհանգստության կամ միայնակության հետ են բախվում, դա իրական հարազատություն է իրական ցավից:	Սերոտոնինի վերականգնում (5-HTP, ինոզիտոլ): Ամենազավեշտող սոցիալական կապ: Դեպրեսիայի և անհանգստության բուժում՝ պատճառով համապատասխան եղանակներով: Հոգեկան ցավը, որն DXM-ը մեղմացնում էր, պահանջում է ուղիղ լուծում:
ADHD-ի ախտանիշների կառավարում՝ պարադոքսալ հիմնականություն ցածր դեղաբերության մակարդակներում:	Սկզբնական դոզաններում, որոշ մարդիկ, ովքեր տառապում են ուշադրության դեֆիցիտի համախտությամբ (ADHD), հաղորդում են, որ DXM-ը առաջացնում է հակասական կենտրոնացման էֆեկտ: Այս ազդեցությունը, ամենայն հավանականությամբ, պայմանավորված է NMDA և sigma-1 մոդուլյացիայի համատեղ ազդեցությամբ, որը կարող է ազդել ուշադրության հետ կապված ֆրոնտալային գորգոնական շրջանների վրա: DXM-ի օգտագործումը ADHD-ի դեպքում որպես ինքնաբուժման միջոց բավականաչափ չճանաչված է:	ՀՏՀ-ի գնահատում և ապահով, բացառությամբ ստիմուլյատորների, թերապևտիկ միջոցների կիրառում (ատոմոքսետին, գվանֆացին, վիլոքսազին) կամ ստիմուլյատորների կիրառում՝ թմրամոլության բժշկական ծառայությունների հսկողությամբ: ՀՏՀ-ի բուժումը վերացնում է DXM-ի օգտագործման հիմնական պատճառներից մեկը:
Համոզման բնույթի ուսումնասիրություն՝ ոչ սովորական վիճակների յուրացում:	DXM-ի յուրահատուկ դեղաբանական առանձնայություններ առաջացնում են այնպիսի փորձառություններ, որոնք իրապես դժվար են դասակարգել՝ չեն լինում բացարձակապես դիսոցիատիվ (ինչպես կետամինը) ո՛չ էլ բացարձակապես պսիխոդելիկ (ինչպես LSD-ն), այլ միջակայք: Մի քանի օգտագործողներ	Համոզման 6-րդ բաժնի բնական միջավայրային հարթակը՝ մեղադրություն, NSDR (ոչ արագ շարժումով քուն), հոլոտրոպիկ շնչառություն և մտածողական պրակտիկա, ապահովում է քիմիական չլինող մոտեցման հնարավորություն գիտակցության այն տարածաշրջաններին, որոնք DXM-ը փորձում էր բացահայտել: LSD-ի

	մոտենվում են DXM-ին որպես գիտակցության հետազոտման միջոց, հատկապես նրա առատ հասանելիության պատճառով:	ուղեցույցի շրջանակը՝ DMN-ի ճնշման և եսի լուծարման վերաբերյալ, ձեռքբերված պրակտիկայի միջոցով, այստեղ էլ կիրառելի է:
Մատչելի, անհետացող թմրություն:	DXM-ի առանց դեղատոմսի հասանելիությունը այն վեր է դարձնում յուրահատուկ ձևով մոտակա նրանց համար, ովքեր չեն կարողանում իրականացնել գործարքներ, չեն կարողանում անվտանգորեն գնել կամ չեն կարողանում թաքել այլ հեղինիչ նյութերի օգտագործումը՝ հատկապես դեռահասների, բռնակցության պայմաններում գտնվող մարդկանց (դպրոցներ, որոնցում կա թմրանյութերի ստուգում) և տնտեսական դժվարությունների մեջ գտնվող մարդկանց:	Այս ֆունկցիան պահանջում է կառուցվածքային պատճառների վերլուծություն՝ հասկանալու համար, թե ինչպես է սղությանը, բռնակցության մթնոլորտին կամ հասանելիության խոչընդոտին դիմելու անհրաժեշտությունը առաջացրել այն իրավիճակը, որտեղ առանց դեղատոմսի վաճառվող թմրանյութերի չարաշահումը դարձել է լավագույն հասանելի տարբերակ: Դա այնպիսին բան չէ, ինչպես սննդային հավելանի համադրությունները կարող են լուծել. խնդիրը պահանջում է սոցիալական և կառուցվածքային աջակցություն:

1.5 — Ինտերնետային համայնքը և այն գիտելիքները, որոնք այն ստեղծեց:

THE CENTURION – Ամենաամբողջական փաստագրված վնասներից պաշտպանության հարթակը ցանկացած առևտրային հասանելիության ունեցող նյութի համար:

DXM-ի չարաշահումը ունի առցանց վնասների նվազեցման ամենամեծ համայնքներից մեկը՝ ցանկացած հեղուկի համար: William White-ի կողմից ստեղծված DXM հաճախակի իրականացվող հարցերի (FAQ) էջը (գրվել է 1990-ական թվականներին և դեռևս օգտագործվում է), Erowid-ի DXM արխիվը, Reddit-ում և տարբեր ֆորումներում գտնվող DXM համայնքները: Այդ համայնքը մշակել է «հարթավայր» մոդելի հասկացությունը, վաղուց՝ դեկադա առաջ, փաստագրել է սերիոտոնինային համախտանիշի ռիսկը, որն առայժմ շատ բժշկներ չեն ընդունում, և արտահրել է իրական անվտանգության տեղեկություններ, որոնք կլինիկական բժշկությունը մեծամասշտաբով մերժել է, քանի որ DXM-ը համարվել է «չնշանակ լուրջ» թմրանյութի խնդիր:

Այս ձեռնարկը հարգում է այդ գիտելիքների հիմքը և ընդլայնում այն՝ Recovery Kernel մոդելի կենսաբանական և ցեղագրական ճշտության հետ: Համակարգչային թմրամբերի օգտագործման վերացման համայնքը CYP2D6-ի մասին գիտեր, նախքեւ որքան շատ բժիշկներ: Վերականգնման մոդելը ավելացնում է. ինչ կատարվում է դադարելուց հետո, ինչպես պաշտպանել այն

համակարգերը, որոնք DXM-ը վնասել է, և ինչպես ստեղծել այն հասանելիությունը, որը DXM-ը ապահովում էր, միջոցներով, որոնք չեն ներառում լրացուցիչ թունավոր նյութեր:

Բաժին 2. Ձեր ԴՆԱ-ի մանրակազմությունը:

DXM-ը ունի ամենաբազմազան ֆարմակոլոգիական պրոֆիլ՝ համեմատած այս ձեռնարկի շարքում առկա մյուս նյութերի հետ: CYP2D6-ը հիմնական փոփոխություն է, որը կանոնավորում է, թե որ ծառայողությունը հասնում է մեթքին և, հետևաբար, որակավորում է այս նյութի ազդեցությունը: Վերականգնման ռազմավարությունը ամբողջությամբ կախված է այն բանից, թե որ տեսակի ֆենոտիպ է առկա:

ԴՆԱ թեստավորման փաթեթը՝ DXM-ի վերականգնման համար:

Գենոմ:	Ինչը այն վերահսկում է:	Հիմնական տարբերակ:	DXM-ի վերականգնման ազդեցությունը
CYP2D6	Հիմնական DXM մետաբոլիզմը՝ DXM-ը վերածվում է դեկստորֆանի (ավելի հզոր NMDA անտագոնիստ):	*4/*4՝ ծույլ մետաբոլիզմ (7-10% եվրոպացիների); *1/*1՝ նորմալ; շատ արագ տարբերակներ:	DXM-ի համար այս գենը հիմնական է՝ ավելին, քան ցանկացած այլ նյութի համար այս ձեռնարկի շարքում: Համառոտ տեղեկատվությունը պարունակում է CYP2D6-ի դերը դեղորայքային անվտանգության հարցում: DXM-ի համար՝ ախտահարված մետաբոլիզմով մարդիկ DXM-ը (sigma-1, SERT արգելափակում) զգում են որպես հիմնական բաղադրիչ, այլ ոչ թե դեքստորֆանը (NMDA): Նրանց սերոտոնինային համախտանիշի ռիսկը զգալիորեն բարձրանում է, քանի որ DXM-ը կուտակվում է՝ չվերածվելով: Այն դեղերը, որոնք արգելափակում են CYP2D6-ը (պարոքսետին, ֆլուօքսետին, բուպրիոն), նորմալ մետաբոլիզմ ունեցող մարդկանց վերածում են էֆեկտիվորեն ախտահարված մետաբոլիզմով: Այս թեստն անցնելը պարտադիր է՝ նախքան ցանկացած այլ CYP2D6-ամբողջությամբ մետաբոլիզմվող դեղորայքի օգտագործում:
SLC6A4 / 5-HTTLPR	Սերոտոնինի տրանսպորտի արգրողների արտադրությունը և զգայունությունը:	Կարճ/կարճ ալել (սերտադրված SERT արտահայտություն):	SLC6A4 գենի կարճ/կարճ ալելները կրող մարդկանց մոտ SERT արտահայտությունը նվազում է՝ DXM-ը SERT-ը արգելափակելու հետևանքով, ինչն առաջացնում է ավելի ուժեղ սերոտոներգիկ ազդեցություն այս անհատների

			մոտ: Այսպես կոչված, դրական էֆեկտները (մթերային տաքացում, բարձրացված միաձուլվածություն) և սերոտոնինի համախտանիշի ռիսկը մեծանում են: Կարճ/կարճ ալելները կրող մարդիկ, որոնք CYP2D6-ի տեսակ է, որը դանդաղ նյութափոխություն է առաջացնում, ամենաբարձր ռիսկ ունեն սերոտոնին համախտանիշի համար DXM-ի և սերոտոներգիկ դեղերի համատեղման պատճառով:
HTR2A	5-HT2A սերոտոնինայի ն ընկալիչը՝ որոշում է DXM-ի ազդեցության այն մասի ինտենսիվությո ւնը, որը կապված է հոգեկան գործունեությա ն հետ:	Տարբեր տարրեր, որոնք ազդում են ընկալողների զգայունության վրա:	DXM-ի σ1-ագոնիստական հատկությունները և բարձր դոզներում NMDA-ի արգելափակումը առաջացնում են այնպիսի փորձառություններ, որոնք ակտիվանում են 5-HT2A ընկալող սարքի միջոցով DMN-ի նվազեցման համակարգը, ինչպես դեղաբանական նյութերը: HTR2A բարձր արտահայտության տարբերակները DXM-ի վերին աստիճանի էֆեկտներն □□□ відчувають більш інтенсивно, як ті, що пов'язані з галюциногенами: Այս հարցը նույնպես կարող է կապված լինել HPPD-ի հետ՝ քրոնիկ տեսողական խանգարումները, որոնք առաջանում են DXM-ի ծայրահեղ օգտագործությունից հետո, հետևում են LSD-ի հետ կապված HPPD-ի նույն ճանապարհին:
COMT	Դոպամինի և սթրեսային քիմիկաների հեռացում:	Val158Met (rs4680)	COMT Met/Met (Sage, դանդաղ մետաբոլիզմ) ցուցում է, որ այս գենոթիպը հավասարակշռված է DXM-ի օգտագործման հետ, որն ուղղված է անհանգստության պատճառած դիսոցիատիվ վիճակի թեթևացմանը: "Sage" նյարդային համակարգը, որն ինքնուրույն բարձր մակարդակի սթրեսային քիմիկաներ է արտազատում, DXM-ի sigma-1 և NMDA մեխանիզմներում գտնում է այն թեթևացումը, որը հիմքային անհանգստության կառավարումը չեն կարող ապահովել: "Sage" COMT գենոթիպի վերականգնման համար՝ անհանգստության կառավարումը առաջինաբուխ հիմնական նպատակն է, ինչպես նաև NMDA-ի

			կարգավորումը:
MTHFR	Մեթիլացում՝ նյարդային փոխանցողական նյութերի սինթեզ բոլոր համակարգերում:	C677T (rs1801133), A1298C (rs1801131)	MTHFR տարբերակները նվազեցնում են դոպամինի և սերիոտոնինի արտադրության արդյունավետությունը՝ ինչը կապված է ախտուհարության և անհանգստության հետ, որոնք առաջացրեցին DXM-ի օգտագործում: 5-MTHF հավելմանն ուշադրություն դարձնելով արտադրության պակասությանը և այսպես կոչված "բժշկական օգնությունը ձախողում չէ", որն էլ իր հերթին կարող է բերել լուրջ բարելավման, հատկապես նրանց համար, ովքեր DXM-ը օգտագործում են դեպրեսիայի պատճառով:
DRD4 / DAT1 (խնդիրների հետ կապված գենետիկական տարբերություններ)	Դոպամինային նյութափոխանակությունը՝ նորությունների հետաքրքրության և ուշադրության կարգավորում:	DRD4 7-րազանցող տարբերակ (rs1800955); DAT1 10-րազանցող տարբերակ (rs28363170)	DRD4 7-րազանի և DAT1 10-րազանի գենետիկ տարբերությունները, որոնք կապված են ուշադրության դեֆիցիտային շարժողունակության խանգնալու հետ (ADHD), հատկապես կարևոր են DXM-ի բուժման համար, քանի որ զգալի թվով DXM-ի չարաշահման ախտանիշներ ունեցող մարդկանց մոտ առկա է դրված չբացահայտված կամ բուժում ստացած ADHD: DXM-ը կարող է ազդել մի քանի ընկալիչների վրա և հանդես գալ որպես ADHD-ի ախտանշանների թեթևեցման միջոց: ADHD-ի ախտորոշումն ու բուժումը վերացնում են օգտագործման հիմնական պատճառներից մեկը:

Ֆենոտիպավորում առանց թեստավորման:

- Հավանական է, որ DXM-ը ունեցել է շատ ավելի ուժեղ ազդեցություն, քան այն, ինչի մասին հաղորդում էին մյուսները նույն արտադրանքի դոզայով: Այս կարող է բացատրվել հետևյալ պատճառներով.
  * CYP2D6 ֆերմենտի թույլ գործունեություն: DXM-ը կուտակվում է, քանի որ այն չի վերածվում արդյունավետորեն:
  * CYP2D6 ինհիբիտոր դեղամիջոցների ընդունում (օրինակ՝ SSRI), ինչը կարող է ձեզ փոխել և դարձնել թույլ մետաբոլիզմով:
- Տեւատեսակը հիմնականում էմոցիոն ջերմություն և ոգևորվածության բարձրացում առաջացրեց, այլ ոչ թե դիսոցիացիա: Σigma-1-ի և SERT-ի

ազդեցությունը գերիշատվեց NMDA-ի համեմատ՝ ինչը ենթադրում է CYP2D6 վատ մետաբոլիզմի պրոֆիլ (DXM-ը, այլ ոչ թե դեքստորֆանը):

- Դուք արդյոք երբևէ լացասիրտ համախտանիշի նման ռեակցիա եք ունեցել DXM-ից, հատկապես եթե դուք CYP2D6-ի վատ մետաբոլիզմավորող եք, SLC6A4-ի կարճ/կարճ ֆենոտիպ ունեք և միաժամանակ ընդունում եք այլ սերոտոներգիկ դեղորայք:
- Արդյոք ձեզ թվացել է, որ ցածր դոզներով (առաջին փուլում) ընդունված DXM-ը օգնեց կենտրոնանալ կամ նվազեցնել ADHD-ի նման ախտանիշները: → DRD4 7-կրկնություն + DAT1 10-կրկնություն, ADHD պրոֆիլ: ADHD-ի գնահատումը վերականգնման առաջնորդություն է:
- Արդյոք դուք զգացե՞լ եք տեսողության մշտական խանգարումներ կամ HPPD-ի նման երևույթներ՝ մեծ քանակությամբ DXM օգտագործելուց հետո: → HTR2A բարձր արտահայտված ֆենոտիպ: 4.4 բաժինը անդրադառնում է HPPD-ի կառավարմանը, որն առաջանում է մեծ քանակությամբ DXM օգտագործելու հետևանքով:

Բաժին 3. Վերականգնման մոդելը. Ի՞նչ է պահանջվում DXM-ից վերականգնվելու համար:

THE CENTURION — Ինչպես կետամինը, ինչպես LSD-ն՝ բայց հասանելի է յուրաքանչյուր դեղապատշարանում: Հետևողականության խնդիրը:

DXM չի առաջացնում ալկոհոլի և բենզոդիազեպինների հետ կապված ցնցուղաբերող ֆիզիկական դիսկոմֆորտ: Այն չի առաջացնում օփիոիդային դիսկոմֆորտի բժշկական վտանգավոր իրավիճակներ: Այն առաջացնում է այն, ինչ մոտ է կետամինի և LSD-ի հետ կապված ախտահարման գործընթացին. NMDA-ի հետաձգում, սերոտոնինային համակարգի խանգարում, HPPD-ի ռիսկ, բարձր հավասար մակարդակի փորձերի հետ կապված ինտեգրման դժվարություններ և հոգեսական կախվածություն դիսոցիատիվ կամ փոփոխված վիճակներից:

DXM-ի բուժման այն առանձնահատկությունը, որը չունենց մյուս ձեռնարկներում: այդ նյութը վաճառվում է առանց դեղատոմսի, գինը շատ ցածր է և կարելի է գնել ցանկացած դեղապատվանդանում առանց տարիքային ստուգության՝ շատ նահանգներում: Անձնակազմի փոփոխությունը՝ մատակարման աղբյուրի վերացումը, պահանջում է բոլորովին այլմասշտաբ մեթոդներ, քան թեժ օպերացիայով հեղհաշարժողության աղբյուրի վերացումը: Առաջամուտքի արգելքը փաստորեն զրո է, ինչը նշանակում է, որ բուժումը պետք է լինի հիմնականում ներքին, այլ ոչ թե միայն շրջակա միջավայրի վրա:

3.1 — Ինչո՞ւ է DXM վերականգնումը այլ:

Հարցում	Ինչու է այն բացառիկ DXM-ի համար:	Վերականգնման արձագանք:
անօդաբաշտային դեղորայքի հասանելիություն:	Մեկ դեղաչափ կարելի է ձեռք բերել 10 րոպեում, 8 դոլարով, ցանկացած ապրանքատան, բենզալցիվ կայանի կամ մթերային խանութում: Այն հավանականությունը, որ միջավայրը կարող է խոչկել թմրամոլության վերականգնման գործընթացը, փաստորեն զրո է. ցանկացած գործակալություն կարող է առաջ բերիչ դեղանյութի մատակարարման աղբյուր: Սա էականորեն տարբերվում է հոտազդեցություններից, որոնց ձեռքբերումը պահանջում է հատուկ կապեր և ջանքեր:	Արական հոգնաշարժության ճակատագծում առաջինը ներքին վերականգնման արխիվային կառույցն է: Սա այսպիսով է ձևավորված. սննդանյութերի համադրություն, որը նվազեցնում է նեյրոքիմիական ցանկությունը, բնական դիսոցիատիվ հասունացում, որը նվազեցնում է գործառնական ձգողությունը և ուշադրություն, որը ճանաչում է ցանկությունը մինչև այն վերածվի գնման: Ոմանք խնդրանքով դեղապատրաստի մասնագետներից պահանջում

		են, որ նրանց հաշտեթուղթը նշված լինի. սա առկա է որոշ մեծ դեղապատրաստարանային ցանցերում:
Կլինիկական անտեսանելիություն:	DXM-ը հիմնականում չի համարվում չարաշխարհացման առաջին աստիճանի նյութ շատ կլինիկական պայմաններում: Ծատ բժշկական ծառայողների մոտ DXM-ի չարաշխարհացումը առավելապես կապված է երեխաների հետ, և նրանք կարող են այդ մասին լուր լսած չլինել: Անձը, ով հաղորդում է DXM-ի օգտագործման մասին, կարող է մերժվել, նվազեցվել կամ ստանալ «այն պարզապես հազկապաշատ լուծույթ է» պատճառը, ինչը անվավերացնում է իրենց փորձառությունը և այն իրական բարդությունները, որոնք նրանք ունեն:	Պրոտոկոլ 13 (Բժշկի հետ զրույցը) պահանջում է հատուկ ձևակերպում DXM-ի վերաբերյալ. «Ես չարաշխարհացնել եմ օգտագործել դեկստրոմետորֆանի, որն առաջացնում է դիսոցիատիվ ազդեցություններ, և ես բախվում եմ NMDA-ի հետաձգման ախտանշանների, սերոտոնինային համակարգի խանգարումների և տևական ընկալողական խանգարումների»: Այս կլինիկական մանրամասնությունը դժվացնում է հրաժարվելուց:
Տեխնոլոգիաների օգտագործման հետ կապված ծառայությունների մատուցումը պատանի տարիքի համար: * Արձակուրդներ և հավելյալ գործունեություններ: * Մանկական խմբեր: * Տնային այցելություններ: * Հոգեբանական խորհրդատվություն: * Ֆիզիկական թերապևտիկ վարժություններ: * Ակումբներ և ակումբային գործունեություն: * Մանկական սենյակներ:	DXM-ի չարաշահումը հիմնականում կենտրոնացած է դեռահասների և երիտասարդների շրջանում: Այս տարիքային խմբի մոտ վերականգնումը կարող է ներառել ընտանեկան համակարգեր, դպրոցական միջավայրեր և զարգացման գործոններ, որոնք չեն լուծվում սովորական մեծահասակների թմրամոլության վերականգնման ծրագրերում: Մարդը կարող է չստանալ իր շուրջի մեծահասակների լուրջ վերաբերմունք, պարզապես այն պատճառով, որ դա «ֆուլդոկ» է:	Ընտանեկան մասնակցություն, երբ դա նպատակահամար է և անվտանգությունը թույլատրում է: Դպրոցի խորհրդատուն կամ պատանի թերապիստ, ով ունի DXM-ի մասին գիտելիքներ: Մեծացման հատուկ փուլերը (ինքնության ձևավորում, հարաբերություններ ընկերների հետ, ուսումնական առաջընթաց) ենթադրվում են որպես վերականգնման թիրախներ՝ համատեղ լողուն քիմիական շահույթի հետ:

* Հոգեպես հոգս ուշադրության արդյունավետությունը բարձրացնելու համար նախատեսված ծառայություններ: [Ավելի մանեկավոր տեղեկությունների համար այցելեք findahelpline.com կայքը]:		
Ապրանքի թունակությունը կարող է տարբերվել:	Բոլոր դեքստրոմետորֆանի չարաշահումները միևնույն արտադրանքի հետ կապված չեն: Անձը, ով օգտագործել է մաքուր դեքստրոմետորֆան պարունակող գելային կափսուլներ, տարբեր վերականգնման փաստաթղթեր ունի, քան այն անձը, ով խմել է NyQuil-ը դեքստրոմետորֆանի համար (ացամինոֆենի հետ համատեղ օգտագործում) կամ օգտագործել Triple C-ն (խլորֆենիրամին թունավորություն):	Բժշկական գնահատումը պետք է լինի հատուկ արտադրանքին: Յուրաքանչյուր հիվանդի, ով ունի զգալի ացամինոֆենի հետազդրություն, պետք է անցնի լյարդի ֆունկցիայի թեստավորում (AST, ALT): Յուրաքանչյուր հիվանդի, ով ունի դեկոնգեստանտների հետազդրություն, պետք է անցնի սիրտն ու զարկերակային համակարգի գնահատում:

3.2 — Թմրության դադարեցման և հետևանքների ժամանակացույցը:

Ժամանակային գծապատկեր:	**Բիոլոգիա:**	**Արձակուրդ**	**Ինչ անել:**
Ժամեր 0-24 (անմիջապես հետո)	NMDA ճնդուկավարների գերազգացողություն (ինչպես կետամինի վերականգնման դեպքում); գլուտամատի արձակում; սերոտոնինային համակարգի խանգարում SERT-	Արցունք, գիտակցության ավելորդ աշխատանք, զգայական ընկալողականության բարձրացում, հնարավոր տեսողական երևույթներ (HPPD-ի նման), կեցվածքի անկում, հնարավոր	NAC և մագնեզիում անմիջապես՝ գլուտամատի հավասարակշռության և NMDA ալքանիայի համար: Անպետրոլիաններ: Հոսուն զգացողական միջավայր: Խաղաղություն: 4-7-8 շունչը:

	ի ճնշման հետևանքով; հնարավոր է σ1 ընկալողների արձագանք:	ձգտում: Թունդ քնի խանգարում:	
1-7 օրերը:	NMDA ճառագայթային զգայունությունը վերականգնվում է. Սերիոտոնինային համակարգը վերակառուցվում է. Sigma-1 ճառագայթների խտությունը բավարարվում է. Դոպամինի երկրորդային վերականգնումը սկսվել է:	Դեպրեսիա (հաճախ լուրջ— DXM-ի հոգեկան վիճակի բարձրացումը անցել է, սակայն օրգանիզմը դեռ չի վերականգնվել), ցավոտություն, մտավոր խանգարումներ, հնարավոր տեսողական երևույթների շարունակությունը, քնի խախտում, բարկություն:	Հավելումների ամբողջական համակարգ (4-րդ բաժին): 5-HTP՝ 3-5 օրից հետո (չհետապատվել անմիջապես, թույլ տվեք SERT-ի վերականգնումը, նախքեւ սերոտոնինի նախադրորդը ավելացնելուց): Սկսվում է մարզանքը: Այս ժամանակահատվածում դեպրեսիան ամենից հաճախ է լինում թթվածման պատճառ:
Շաբաթներ 2-8:	Բոլոր համակարգերը աստիճաբար վերականգնվում են. Եթե առկա է HPPD-ը, այն կամ նվազում է, կամ գնահատվում է. Այն հիմքում ընկած պայմանները (ADHD, դեպրեսիա, ցավ)՝ որոնք DXM-ը վերահսկում էր, վերականգնվում են քիմիական խթանող միջամտության բացակայության պատճառով:	Հետընթացող բարելավում փոփոխություններ ով: Դեպրեսիան և անհանգստությունը կարող են լուրջ լինել, եթե դրանք թաքնված են և չեն բուժվել: HPPD-ի ախտանիշներ, եթե առկա են: Այցերը դեղապատրաստարան կամ հիշեցումները կարող են առաջացնել առանց դեղորայքի վաճառվող դեղերի ձգտում:	Սկսեք հիմնական վիճակի բուժումը (խնդիրներ ուշադրության հետ, դեպրեսիա, անհանգստություն): Եթե HPPD-ն շարունակվում է, կազմեք ծրագիր դրա հաղթահարման համար: Սեկցիայի 6 շենքի բնական մատչելիության ձևավորումը: Հասարակությունը. DXM-ի օգտագործման հետ կապված խորը մեկուսացումը պահանջում է միտված ջանքեր դրա հաղթահարման համար:
Ամիսներ 1-6:	Հոգնաշարժ NMDA վերականգնում, սերոտոնինի և σ1 համակարգերի վերակառուցում, հիմքում ընկած խնդիրների կառավարում, HPPD-ի լուծում շատ օգտվողների համար:	Համախնդրության իսկական վերականգնում, լավաշարժի և մտավոր կարողությունների վերադառնալը. Այն վիճակները, որոնք DXM-ը տանում էր, սկսեցին դառնալ հասանելի՝ միջոցով յանձնատվության,	Երկարատև աշխատանքը՝ հիմքում ընկած դեպրեսիայի, ուշադրության խանգարման (ADHD) կամ անհանգստության վերահսկումը, որն այժմ էլ մնում է գլխավոր առողջացման թիրախ: DXM-ը լուծում էր իրական խնդիրի՝ այդ խնդիրը դեռ պետք է լուծվի կայուն

		ֆիզիկական վարժությունների և մտածողական պրակտիկայի: Վերապահման ռիսկը հիմնականում կապված է ցածր խոչքափայտներով պայմաններին (դեղատան մոտեցողության հասելու, դեպրեսիայի ընթացք):	միջոցներով:

Բաժին 4. Կենսաբանական վերականգնում:

DXM-ից հետագնումը պահանջում է երեք համակարգերի միաժամանակյա վերականգնում. դրանք են՝ NMDA գլուտամատային համակարգը (ինչպես կետամինի հետևանքները վերացնելիս), սերոտոնինի համակարգը (ինչպես MDMA-ի հետևանքները վերացնելիս, բայց ավելի թույլ) և լյարդը, եթե պարացետամոլի հետ միասեռ ազդեցություն է տեղի ունեցել (սուր դեպքում, եթե այն զգալի է). մեթիլացման հիմքը ընկած է բոլոր երեք համակարգերի վրա:

4.1 — Մեթիլացման հիմնադրությունը:

Հավելք:	Դոզա:	Ժամանակը:	DXM-ի մասին հատուկ նշումներ.
5-MTHF (L-մեթիլֆոլատ)	400-1000 մկգ օրական:	Առավոտը սնունդով:	Սերոտոնինի սինթեզի աջակցում՝ կապված է DXM-ի SERT բաղադրության հետ: MTHFR տարբերակների կրողների համար, որոնց դեպրեսիան հանգեցրել է DXM-ի օգտագործմանը, 5-MTHF-ը հաճախ առաջացնում է զգալի վաղ բարձրացում տրամադրության մեջ՝ լուծելով մթվային անբավարարությունը, որին DXM-ը փոխարինում էր իր sigma-1 և SERT մեխանիզմներով:
Մեթիլկոբալամին (B12):	1000-2000 մկգ ենթալեզվայ ին:	Քարի լույս:	Վիտամին B12, որն օգնում է մեթիլացման գործընթացում: Բարձր դոզաների դեքստրոմետորֆանի (DXM) օգտագործությունը, հատկապես համակցված արտադրանքների հետ, կարող է առաջ բերել սնուցման խախտումներ: B12-ի մակարդակի վերականգնումը հիմնարար է:
P5P (ակտիվ B6)	25–50մգ	Քարի լույս:	Սերոտոնինի, դոպամինի և GABA-ի սինթեզի կոֆակտոր: Սերոտոնինի (DXM-ով SERT-ի արգելափակում) և գլուտամատի (NMDA-ի արգելափակում) միաժամանակյա խանգարումը հատկապես մեծ պահանջներ է

			դրվում P5P-ին կախված ֆերմենտային ուղիների վրա, հատկապես վերականգնման ընթացքում:
Մագնեզիում գլիցինատ:	400-600 մգ տարրական քիմիական ձևով:	Ամեն առավոտ և ամեն երեկո:	Էնդոգենային NMDA ալիքի մոդուլյատորը: Ինչպես կետամինի վերականգնման դեպքում, մագնեզիումը ապահովում է բնական NMDA ալիքների արգելափակում, որը նվազեցնում է գլուտամատի հետաձգումը՝ առանց դիսոցիացիայի առաջացնելու: Ամենակարևոր հավելանի համայնքը DXM-ի վերականգնման NMDA ասպեկտի համար: Սկսեք 1-ին օրը:

4.2 — ՇԱՏ ՀԵՐԿՅԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ ԱՎԵԼԻՅՈՒՄ ԵՆՔ: Պատիվը պաշտպանելու համար՝ ացետամինոֆենի հետազդրող դեպքերում:

⚠ Եթե դուք օգտագործել եք DXM պարունակող արտադրանք, որը նաև պարունակում է ացետամինոֆեն (NYQUIL, DAYQUIL, համատեղ սիրոպներ), ապա NAC-ը շատ կարևոր է, այն լրացուցիչ չէ: Ացետամինոֆենի թունավորումը կարող է անհանգստություն առաջացնել 24-72 ժամվա ընթացքում և հետո դառնալ անելարձակելի:

Համադրությունը հատուկ նշում է, որ ացետամինոֆենը գլութաթիոնի հիմնական սպառողներից մեկն է: NAC (N-Ացետիլ-Ցիստեին) տրամադրում է այն ցիստեինը, որը անհրաժեշտ է գլութաթիոնի արտադրության համար՝ լյարդի հիմնական պաշտպանությունը ացետամինոֆենի թունավորման դեմ:

- NAC 600–1200մգ բերվողականով, անհապաղ, եթե վերջին 24 ժամում զգալի քանակությամբ ացետամինոֆեն պարունակող DXM արտադրանք է օգտագործվել: Այս մեխանիզմը նույնն է, ինչպես հիվանդանոցում ներերակային ճանապարհով տրվող NAC-ը ացետամինոֆենի ավելորդ դեղաչափի դեպքում. Բերվողական միջամտությունը արդյունավետ է ցածր աստիճանի դեղահարության դեպքում:
- Եթե դուք օգտագործել եք մեծ քանակությամբ ացետամինոֆեն (ավելի քան 4 գրամ 24 ժամվա ընթացքում, թերապևտիկ դոզներով, ցածր դոզներ՝ լյարդի առումնչայնության ունեցող մարդկանց համար): անհետազոտվեք արտակարգ բժշկական օգնության բաժանմամբ: Ներերարկային NAC-ը ավելի էֆեկտիվ է, քան խոլորով ընդունվածը, երբ դոզան շատ մեծ է: Մի սպասեք ախտանիշների առաջացմանը:

- Ստամոքսի ֆունկցիայի թեստավորում (AST, ALT, բիլիրուբին). Եթե կա նշանակալից պարացետամոլի ընդունման պատմություն, լյարդի ֆերմենտները պետք է ստուգվեն՝ ներկայիս լյարդի վիճակի գնահատման համար:
- Հիպատիկայի շարունակական պաշտպանություն. Սնկեղեն (սիլիմարին 200-400 մգ օրական), α-լիպոյական թթու (300 մգ օրական), NAC (600 մգ առավոտյան և երեկոյան)՝ 4-8 շաբաթով, եթե ացետամինոֆենի դեղորայքի ընդունման չափը զգալի է եղել:

4.3 — NMDA համակարգի կարգավորում

Ketaminի ցուցումները, կիրառված DXM-ի վերականգնման համար.

- NAC (600–1800 մգ օրական, բաժանված դոզներով, սննդի հետ): վերականգնում է գլուտամատի հավասարակշռությունը նուկլևս աքքյումբենսում: NMDA-ի ընդունողների դիսպանսացման հետևանքով առաջացած գլուտամատի արձագանքը վերաբերվում է NAC-ի կիստեին-գլուտամատ հակափոխանակչի ազդեցությանը: Սկսեք անմիջապես:
- Մագնեզիում գլիցինատ (400-600 մգ տարրական, առավոտյան և երեկոյան): Բնական NMDA ալքանալների արգելափակող միջոց, որը ապահովում է փափուշկային կարգավորում՝ կանխելու համար գլուտամատի հետագծյալ բախմանը:
- L-թեանին (200–400 մգ, ըստ անհրաժեշտության). Մասնակիազդեցություն NMDA-ի վրա գլիցինի կայքում. Նվազեցնում է NMDA-ի հետևյալ փուլում առաջացող ճանապարհորդական շարժունակությունը և անհանգստությունը:
- Գլիցին (3-5 գրամ, երեկոյան): NMDA համագործակցող միացություն, որն աջակցում է ընկճվածության դեպքում ռեցեպտորների կարգավորմանը քնի ժամանակ: Հակասական է, բայց որոշակի NMDA ակտիվությունը կարող է օգնել ռեցեպտորային համակարգին կարգավորվել դեղերի երկարատև ընդունության հետևանքով առաջացած խախտումներից հետո:
- Omega-3 DHA (օրական 2 գրամ կամ ավելի): նյարդային թաղանթների պաշտպանություն, որը ազդում է NMDA ընկալիչների միջավայրի վրա, ինչպես նաև հակաբորբոքային հատուկություններ ունի:

4.4 — Սերոտոնինի վերականգնում

⚠ 5-HTP միջոցը սկսեք միայն 3-5 օր հետո, երբ դադարեցնում եք DXM-ը: Վաղեմացած ընդունությունը վտանգավոր է, քանի որ կարող է առաջանալ սերոտոնինային համախտանիշ՝ DXM-ի կողմից առաջացված սերոտոնինի արգելակի հետ միասին, ինչը համատեղվում է ավելորդ սերոտոնինի նախադրույթի հետ: Կետամինի ուղեցույցում առկա զգուշացումը այստեղ էլ գործունեւոր է:

- 5-HTP (50–100մգ, երեկոյան՝ 3-5 օրից հետո)։ սերոտոնինի նախադրույթ, որն օգնում է DXM-ի SERT արգելակիչ ազդեցությանը։ Միացնել միայն այն դեպքում, եթե չեք ընդունում SSRI, SNRI կամ MAOI հաբեր։
- L-տրիպտոֆանը (500–1000 մգ, երեկոյան, սննդի հետ միասին չընդունել)։ 5-HTP-ի փոխարեն՝ սերոտոնինի առաջացման համար նախորդ փուլում գործող միջամտություն, ավելի մեղմ էֆեկտով։ Օգտագործեք կամ L-տրիպտոֆանը, կամ 5-HTP-ն, բայց ոչ երկուսն էլ միասին։
- Ինոզիտոլ (4–8 գրամ, բաժակված դեղաբանորեն)։ սերոտոնինային ընկալիչների զգայունության կարգավորում, հոգեկան լարվածության նվազեցում, կապված է սոցիալական անհանգստության հետ, որը հաճախ առաջանում է DXM-ի օգտագործման ժամանակ։
- EPA-յով հարուստ օմեգա-3 վիտամինները (օրական 2-4 գ)։ Անտիպատճկանային հատություն և լավացում մթնոլորտի համար, ինչպես նաև սերոտոնինի վերականգնմանը մասնակցող միջոց։

4.5 — Բարձր դոզներով DXM-ի օգտագործման հետևանքով առաջացած HPPD-ի կառավարում։

Բարձր կամ երկարատև դեկստրոմետորֆանի (DXM) օգտագործությունը, հատկապես 3-րդ և 4-րդ մակարդակի դոզաների հետ կապված, կարող է առաջացնել HPPD-ի նման տեսողական երևույթներ՝ նույն տեսակի ընկալքային խախտումներ, որոնք արձանագրվել են ֆենետամինի և պսիխոդելիկների օգտագործության հետ կապված։ Հավաքածուն HPPD-ը հղում է դեղաբաղադրությունների օգտագործման համատեքստում։ DXM-ի NMDA և sigma-1 մեխանիզմները այն տեղակայում են այդ ռիսկի կատեգորիայի մեջ HPPD-ի համար։

- DXM-ի լրջորեն դադարեցումը. NMDA և sigma-1 ճնշողները չեն կարող վերականգնել խտությունը և զգայունությունը շարունակվող ազդակման պարագայում։ Սա անհրաժեշտ պայման է։
- Կանեփի դադարեցում։ նույնը, ինչը գրանցվել է պսիխոդելիկների հետ կապված HPPD-ի սրացման դեպքում, վերաբերվում է նաև DXM-ի հետ կապված տեսողական երևույթներին։ Կանեփը ամենամեծ հավանականությամբ զգացվող բացասական գործոնն է։
- ՀՊՊՀ կառավարման արձակուրդը, որն առկայ է LSD ձեռնարկի 4-րդ բաժնում, ներառում է հետևյալները. հականոքսազինային նեյրապաշտպան խմբակ (EGCG, α-լիպոյան թթու, NAC, C վիտամին, DHA), քնի օպտիմացում, ցավոտության կառավարում և SSRI մոնոթերապիայի շրջանցում (որը կարող է սաստկացնել տեսողական երևույթները)։
- Եթե տեսողական երևույթները շարունակվում են և խանգարում են առնվազն 4 շաբաթ՝ սրանից հետո, նույնիսկ եթե կանեփի օգտագործումը դադարել է։ Նյարդաբանական և հոգեկան բժշկական զննություն։ Կլոնազեպամը (մեծացված ժամանակահատվածով) և լամոտրիգինը ունեն վկայակոչում՝ HPPD-ի բուժման համար։

4.6 — Բազային հիվանդությունների բուժում:

THE CENTURION — DXM-ը լուծում էր: Վերականգնումը պահանջում է ճշտել իրական խնդիրը:

Համադրության C-37 բաժինը (`Պարունակությունների ծածկման վերլուծություն`) ամբողջությամբ կիրառելի է այստեղ: «Յուրաքանչյոր նյութի ընտրությունը միազդան է, և յուրաքանչյուր միազդան ցույց է տալիս ինչ-որ բան, որը պահանջում է ուշադրություն»: DXM-ի հետ կապված խնդիրների դեպքում, այս միազդանները հաճախ ցույց են տալիս.

- Դեպրեսիա. Առավել հաճախ դա առաջնային պատճառ է լինում, հատկապես երիտասարդների շրջանում: Սկզբում գնահատեք 5-MTHF-ը (MTHFR-ի հետ կապված դեպրեսիան շատ տարածված է և բուժվում է 5-MTHF-ով, առանց SSRI անհրաժեշտության): Եթե կլինիկական դեպրեսիան շարունակվում է 6 շաբաթ հետո, երբ դադարեցվել են բոլոր սննդային հավելքները, անհրաժեշտ է պսևխատիրական գնահատում: SSRI-ները կարող են լինել պատճառավորված, բայց պահանջում են DXM-ի ամբողջական դադարեցում՝ միաձուլման չափազանց վտանգային լինելու պատճառով:
- ADHD: Բացահայտված ADHD-ն զգալիորեն շատ է հանդիպում DXM-ի հետ կապված խնդիրներով մարդկանց շրջանում: ADHD-ի գնահատումը պետք է իրականացվի վերականգնման վաղ փուլում: Ոչ ստիմուլյացիոն բուժումը (atomoxetine, guanfacine, viloxazine) հարմար է նրանց համար, ովքեր ունեն ստիմուլյացիոն դեղերի օգտագործման հետ կապված մտահոգություններ և DXM-ի հետևանքներ: Ստիմուլյացիոն ADHD բուժումը պահանջում է զգույշ ռիսկերի և օգուտների գնահատում, ինչպես նաև թմրամոլության բժշկական մասնագետների ներգրավվածություն:
- Սոցիալական անհանգստության խնդիր: DXM-ը ունի sigma-1 և սերոտոնինային ազդեցություններ, որոնք հանդիսանում են սոցիալական հարմարավետության և անհանգստության վերացման միջոց, ինչը հատկապես կարևոր է լուրջ սոցիալական անհանգստությամբ տառապող մարդկանց համար: Բուսպիրոնը (ոչ թե կախվածություն առաջացնող), CBT-ն և SSRI-ների վրա հիմնված բուժումը (DXM-ի լրջորեն դադարեցվելուց հետո) ուղղված են ընթացիկ խնդիրներին:
- Մարմնական վնաս և ցավոտ հետվրձկյանքային համախտանիշ (PTSD): DXM-ի դիսոցիատիվ էֆեկտները մարմնական վնասից պաշտպանություն են ապահովում՝ նույն մեխանիզմով, ինչպես կետամինը թերապևտիկորեն հեռացնում է տրավմանային հիշողություններից: EMDR, CPT կամ այլ մարմնական վնասի համար նախատեսված բուժման մեթոդներ՝ միասին աշխատելով դեհորինման համակարգի հետ:

4.7 — Թևանցման վերականգնում

- Մագնեզիում գլիցինատ (400 մգ տարրական, երեկոյան): NMDA-ի ազդեցության կարգավորում և GABA-ի աջակցություն:

- Գլիցին (3-5 գրամ, քննարկելուց 30 րոպե առաջ)։ կորիպային ջերմաստիճանի նվազում և NMDA ընկալիչների աջակցություն։
- L-թեանին (200մգ, երեկոյան). Ալֆա-ալիքների խթանում և NMDA-ի ազդեցության կարգավորում։
- Մելատոնին (0.5-1 մգ ենթալեզվային, կանոնավոր ժամանակ)։ արիթմիկ ազդակ խախտված քնի կառույցի համար։
- 5-HTP (50մգ, երեկոյան, 3-5 օրից հետո)։ Աջակայում է սերոտոնինի և մելատոնինի փոխարկմանը՝ բարձրացնելով քնի որակը։

Հավելվածի հոգեհարազատ/անզենող ձայնային ծրագիրը քնի համար՝ շրջակա միջավայրի, դրոնային երաժշտություն, թետա բինաուրալ ռիթմներ (4–8 Հց); շատ ցածր ծավալ; ոչ մի կտրուկ փոփոխություն։ DXM-ի մասնավոր նշումը. խուսափեք այն երաժշտությունից, որը կապված է օգտագործման հետ՝ լսողական հիշողությունը շատ ազդեցուն է ենթարկվում և կարող է առաջացնել ձգտում։

4.8 — Պեպտիդային հավելումներ

Պեպտիդ	Ինչու էլ կարևոր է DXM-ի բժշկական վերականգնումը։	Ժամանակը։	Նշումներ։
BPC-157	NMDA ճնշիչների վրա ազդող հատկություններ. Դոպամինի և սերոտոնինի մակարդակի կարգավորում. Այծուղեղ-մարմնի առանցքի վերականգնում. Կապալի բջջային կառույքների վերականգնում (հատկապես պարացետամոլի հետ միասեռ դեղորայության դեպքում)։	Առաջին օրվանից և հետո՝ ամեն օր։	BPC-157-ը իր բազմակողմ ազդեցությամբ միաժամանակ լուծում է DXM-ի վերականգնման երեք հիմնական խնդիրները (NMDA, սերոտոնին և յարդ)։ Նրա փաստացած յարդային բջջերի վերականգնման հատկությունները հատկապես կարևոր են ացետամինոֆենի հետ միասեռ դեղահաբերման դեպքերում։ Ամրության ձևը հարմար է և օգտակար։
Selank	Անհանգստության դեղամիջոց, որը ազդում է GABA և սերոտոնինի վրա, չունի թմրային հատկություններ և հատուկ ուշադրություն է գրավում այն անհանգստությանը,	Ճաբաթներ 1-8, անհրաժեշտության դեպքում։	Արեւակայության հետ կապված DXM օգտագործման դեպքում (Sage COMT պրոֆիլը, որն արձանագրել է DXM-ի սիգմա-1 և NMDA ազդեցությունների լավացող հոգեկան անհանգստության վրա),

	որը (ա) առաջացրեց DXM-ի օգտագործումը և (բ) NMDA-ի հետևյալ ախտահարությունը՝ դեղամիջոցի դադարեցման արդյունքում:		Selank-ը ապահովում է չկախվածության պատճառ չձեւացող, սերոտոնինային հոգեկայունացման օգնություն վերականգնման ընթացքում: Նաչքի միջով:
Semax	BDNF-ի բարձրացում, ճանապարհորդության կարողությունների զարգացում, դոպամինի կարգավորում. DXM-ի NMDA արգելափակումը և ADHD-ի առանցքային գործոնները երկուսն էլ առաջացնում են ճառագայթային կեղևի վնաս, որը BDNF-ի միջոցով իրականացվող վերականգնման գործընթացը լուծում է:	Երկրորդ շաբաթից և հետո:	DXM-ի ազդեցությունից հետո առաջացող գիտակցության թուշտությունը՝ ուշադրության խանգարում, բառեր գտնելու դյավերակություն, մտածողության արագության նվազում, արտացոլում են ճառագայթային կեղևի ֆունկցիայի թերի լինելը, որն առաջանում է NMDA-ի արգելակի պատճառով և կարող է սրընթաց ուշադրության դեֆիցիտի հետ կապված լինել: Semax-ի BDNF-ը խթանող ազդեցությունը միաժամանակ աջակցում է երկու գործոններին: Ներքին թույլատրական:

Բաժին 5. DXM-ի ձգտումը. Հասկացողություն և դադարեցում:

THE CENTURION – Աղացումը, որն կարող է իրականացվել ընդամենայնայնպես 10 րոպեում ցանկացած դեղապատճառի վաճառքի կետում. OTC խնդիրների հարաբերակցությունը:

DXM-ի ձգտումները ունեն հատուկ կառույց, որն առաջանում է դեղորայքային հարմարավետության պատճառով: "օգտագործելու որոշումից" մինչև "պատճառական նյութի ձեռքբերումը" ընթացող ժամանակահատվածը ակրապես կարճ է, քան այլ հեղինակների կողմից ներկայացված նյութերի համար: Օփիոիդային ձգտումները պահանջում են մատակարարի գտնում: Սթիմուլյանտային ձգտումները պահանջում են վաճառող կամ այլ աղբյուր: DXM-ի ձգտումը պահանջում է լինել դեղապատրաստարանի մոտ և ունենալ 8 դոլար: Ձգտման ընդհատումը պետք է գործի այն 10-րոպե ժամանակաշրջանում, որը առկա է սկսած մոտեցումից մինչև դեղապատրաստան մուտքը:

DXM-ի ցանկության պատճառների գրաֆիկական ներկայացում:

Տրիգեր	Հիմքում ընկած վիճակը:	Հարմատվությունը:
Մոտենալով դեղատան կամ խանութին՝ ուշադրություն դարձեք հազվոճ և սառեցման համար նախատեսված բաժնին:	Ամենատարածված և առավելապես դեղատների հետ կապված պատճառը: Ֆիզիկական մոտությունը թմրամբերի մատակարարմանը ակտիվացնում է ձգտման շրջանը, նախքեւ որևէ գիտակցված որոշում կայացվի:	Արտաքին ճանապարհներ, որոնք թույլ են տալիս խուսափել դեղատների այցելությունից վաղ փոխհամաձայնության ընթացքում: Եթե այն անհրաժեշտ է, պետք է հավաստիանալ, որ մտնեք խանութ, նախ ծառայողական բաժիններում, հետո՝ դեղատուն: Առաջարկվում է վաղ փոխհամաձայնության ընթացքում դեղատուն այցելելիս միշտ լինել հուսալի մարդու հետ: 10-րդ կանոնը. Եթե առաջանում է ցանկություն, սպասեք 10 րոպե՝ որևէ գնում անելուց առաջ:
Դեպրեսիայի ցածրաշրջան:	Դեպրեսիան, որը առաջացրեց DXM-ի օգտագործումը, ամենամեծ հավանականությամբ էլ կարող է դառնալ ցանկության գրագետ: Երբ	Դեպրեսիայի բուժման պրոտոկոլը պետք է լինի ակտիվ և արդյունավետ: 5-MTHF, ֆիզիկական վարժություններ, լույսի ազդեցություն, սոցիալական

	տրամադրությունը նվազում է սահմանային մակարդակի վրա՝ հատկապես NMDA-ի հետևյալ փուլում և սերոտոնինի պակասության առաջին շրջանում ռեկոպերացիայի ընթացքում, ուղեղը կիրառում է այն լուծումը, որը վստահաբար բարձրացրել է տրամադրությունը:	շփում, հնարավորապես՝ հոգեբանական բուժում: Աղքատությունը կարող է ցուցաբերել դեպրեսիայի առկայությունը: Սննդային և վարչարարային պրոտոկոլը ուղղակիորեն լուծում է դեպրեսիան, ինչը նվազեցնում է աղքատության հաճախականությունը՝ վերացնելով դրա պատճառը:
Իզոյացում՝ մեկուսացված լինել, առանց ազդակների:	DXM-ի օգտագործումը հաճախ լինում էր մենակ: Մենակությունը, առանց հետաքրքիր գործունեության, ուժեղ պայմանավորված ազդակ է՝ ուղեղը սովորել է, որ այս վիճակը նախորդում է DXM-ի օգտագործմանը: Ամոթն և մենակությունը հիմնական գրավչություն են DXM-ի համար:	Ժամանակացույցը հիմնական միջավայրային միջամտությունն է: Հրահանգների ժողովածուի 05-րդ արձակումը, որը նվիրված է DXM-ից վերականգնմանը, կենտրոնանում է այն անկառավարելի ժամանակի լրացման վրա, որը զբաղեցրել էր DXM-ի օգտագործումը: ADHD-ի կառավարումը՝ եթե բուժված չլինող ADHD-ն առաջացնում է անկրելի ձանձրություն, հանդիսանում է կառույցային լուծում:
Արեւակայության աճ, հատկապես սոցիալական անհանգստություն:	DXM-ի σ1-ագոնիստային հատկությունները կարող են հանգեցնել սոցիալական հարմարավետության և անհանգստության թեթևացման: Սակայն, սոցիալական իրավիճակներում անհանգստության վերադառնալը՝ հատկապես նրանց համար, ովքեր ունեն ընդհատակային սոցիալական անհանգստության խնդիր, կարող է առաջացնել DXM-ի ձգտում, քանի որ այն հիշվում է որպես լուծում:	Միջավառման համար՝ 4-7-8 շունչ: Եթե պեպտիդներ եք օգտագործում, ընդունեք Selank: Սոցիալական անհանգստության բուժում (buspirone, CBT, SSRI՝ լրջորեն դեղահաբերների հետ միասին): Անհանգստությունը նախազգուշացում է. հիմնականում պետք է վարձել անհանգստությանը, ոչ թե միայն ձգտողությանը:
Օձլայն համայնք / սպառնումներ	DXM-ը ունի ակտիվ առցանց համայնք, որն իր հրապարակումներում մանրամասն տեղեկություններ է տալիս դեղահաբերի ընդունման մասին և փորձառությունների վերաբերյալ: Այս բովանդակության հետ ծանոթացումը, նույնիսկ	Պրոտոկոլը 05 ներառում է թվային միջավայրը՝ հատուկ DXM-ին առնչվող համայնքներ, ֆորումներ և բովանդակություն: Համարեք ժամանակավոր արգելափակման հնարավորությունը այդպիսի պլատֆորմերի համար վաղ փրկման փուլում: Արտաքին

	պարզապես հետաքրքրության համար, կարող է առաջացնել ցանկություն՝ տեսողական և պատմական հուշերի միջոցով:	հետաքրքրությունը նորմալ է, սակայն այդ բովանդակության հետ շփումը ակտիվացնում է ձգտողական շեղումները:

DXM-Ի ՁԳՏՄԱՆ ԴԱԴԱՐԵՑՄԱՆ՝ 5-ՐՈՊԵԱՆՈՑ ԱՐՁԱԿՈՒՄ (10-ՐՈՊԵԱՆՈՑ ԺԱՄԱՆԱԿԱՀԱՏՎԱԾԻ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ):

1. ԿԱՀՈՒՅՆԵՔԻՐԱՑԵՔ ՄԱՐԾՐՈՒՏԸ: Եթե դուք գնում եք դեղապատշարան կամ խանութի ուղությամբ՝ դադարեք: Դադարեք շարժվելուց: Մի շարունակեք քայլել դեպի այդ վայրը: 10-րոպեանոց կանոնը. գնում անելու որոշումը պետք է ընդունվի այն բանից 10 րոպե անգամ հետո, երբ առաջանում է ցանկությունը: Այս ժամանակահատվածն է, որի մեջ գործում է արձակուրման ծրագիրը:
2. ԿԱՐՈՂ ԵՔ ԱՆՎԱՐՏԵԼ 4-7-8 ՆՇՈՒՄԸ՝ ՀԻՆԳ ՑԻԿԼԵՐ: Պատճառներն արագորեն առաջանում են, քանի որ դեղերը մոտ գտնվում են: Վեգալ խթանը ամենաարագ հակազդեցությունն է: Երեք ցիկլեր կատարեք՝ կանգնելով կամ ուշադրությունը այլ բաների վրա փոխելով:
3. Սկսեք վիտամին ՆԱՑ և մագնեզիում ընդունել (կամ նշեք դրանք հաջորդ դոզայի համար): NMDA-ն և գլուտամատը, որոնք կախվածության պատճառ են, այս ավանդույթներով կարգավորվում են: Կախվածությունը ունի բիոքիմիական բաղադրիչ. դրա հետ պետք է բիոքիմիապես գործել:
4. Ուշադրություն դարձեք հիմքում ընկած վիճակին: Դեպրեսիա՞: Անհանգստություն՞: Մթագնում/մեկուսացում՞: ADHD՞: Հիմքում ընկած հատուկ վիճակը այն ազդանշանն է, որը փափախությունը փոխանցում է: Այս վիճակի անվանումը ակտիվացնում է հատուկ միջամտությունը, ոչ թե ընդհանուր փափախության պատճառված արձագանքը:
5. Փոխեք ձեր ֆիզիկական մարշրուտնե կամ շրջակա միջավայրը: Եթե սպառնում է թմրային դեղերի առկայությունը, ընտրեք այլ ճանապարհ: Մի մտեք այդ շենքը: Ֆիզիկական միջավայրի փոփոխությունը ամենազոր միջամտությունն է OTC-դեղերի մոտակայության դեպքում:
6. ԿԱՐՈՒՅՄԱՆԸ ԱՌԱՋԻՆ ՇԱՀԵՍԸ. Հաղորդագրություն ուղարկեք կամ զանգահարեք ձեր աջակցության կառույցին: Նշեք, թե ինչ հոգս է առաջացրել դա: Բժշկական պատճառներով առաջացած ցանկությունը մեկուսնության մեջ հատկապես վտանգավոր է, քանի որ ամբողջ օգտագործման շարքը՝ սպառում, գնում, օգտագործում, կարող է տեղի լինել միայնակ և անհայտն: Կապը խախտում է մեկուսացվածությունը:
7. Հոդված 6. Ակտիվության բացակայությունը (NSDR), մարմնավորում, սաստիկ վազք, երաժշտության ընկալում: Ցանկություն է առաջանում որևէ վիճակի համար՝ առաջարկեք այլ ճանապարհ դեպի հարևան վիճակ:

Բաժին 6. Չուգահեռացնելով թմրամոլությանը. Նյութական հասանելիությունն ապահովելը պետություններում՝ DXM-ի տեսանկյունից:

THE CENTURION — Centurian Paper C-28, կիրառվել է DXM-ի հետ՝ "Այն լուծությունը, որ միշտ առկա էր" թեմայով:

DXM-ի բազմաֆունկցիոնալությունը տարբեր օգուտներ է տանում տարբեր մարդկանց համար: Բավարարման համակարգի կառույքը ունի բնական հարմարեցման հատվածներ, որոնք համապատասխանում են առանձին գործառույթներին.

- Դիսոցիատիվ փախուստ փնտրողների համար՝ կետամինի ուղեցույցի բնական մեթոդների շրջանակը. եղերևույթ՝ DMN-ի նպաստման համար, NSDR/յոգա նիդրա՝ հիպնագոգիկ դիսոցիացիայի հետ կապված վիճակների համար, հոլոտրոփ շունչը՝ քիմիական չեղծվող վիճակների համար:
- Ուրախության և հուզումների կարգավորման ձևեր՝ MDMA-ի օգտագործման ֆրամեսվորդը. Իրական մարդկային կապ՝ օքսիտոցինի և սերիոտոնինի արձակման համար, ֆիզիկական վարժություններ՝ էնդորֆինների և սերիոտոնինի համատեղ արձակման համար, հասարակություն:
- Հոգեկան աշխարհի հետաքրքրվողների համար՝ LSD-ի ուղեցույցի մտածողական ավանդույթի շրջանակը. Ցանկացած համակարգված մեթոդ, որն ընդգրկում է ոչ սովորական վիճակների քարտեզ և հանձնառուներից կազմված խումբ՝ դրանցով նավագնացության համար:
- ADHD-ի ախտանիշների կառավարման համար՝ ADHD բուժում՝ ոչ ստիմուլյացիոն դեղորայք, վարքային մեթոդներ, կազմակերպված միջավայր, հանձեստեղծի դոֆամինային արխիտեքտուրա: Ակտիվության որոնում, որը առաջացնում է իսկական, տևողական համրություն. երաժշտություն, մարտավարություն, ծրագրավորում, ցանկացած ձեռագործություն, որը գտնվում է դժվարության և հմտության սահմանին:

Համայնքների համար նախատեսված բնական ճարտարապետությունը, որը մատուցվել է DXM-ի կողմից:

Ինչո՞ւ է տրվում DXM-ը:	Բնական այլընտրանք:	Ինչպես իրականացնել	Համաձակվել եք դեղահաբեր վերականգնել: Ինչպես անել դա: Դեղահաբերի

			վերականգնումը կարող է լինել բարդ գործընթաց, և կարևոր է հետևել մի քանի կարևոր կանոններին՝ ձեզ համար առավելագույնս ապահովելու համար: Այստեղ են մի քանի հիմնական ուղեցույցներ: *** Համոզվեք, որ դուք ունեք անհրաժեշտ գիտելիքները և փորձը:** *** Օգտագործեք միայն վերջին սերնդի Recovery Kernel-ը:** *** Երբեք մի՛ օգտագործեք Naloxone առանց բժշկական խորհրդատվության:** *** Պահպանեք անձնական տվյալների գաղտնիությունը:** *** Մասնագետներին դիմեք, եթե ձեզ հարցեր են առաջանում:** **Եթե դուք մտածում եք դեղահաբերի վերականգնման մասին, կարևոր է, որ դուք լիովին պատրաստված լինեք և ունենաք անհրաժեշտ գիտելիքները: Եթե դուք չեք համոզված, որ կարող եք անվտանգ կերպով վերականգնել դեղահաբերը, խորհուրդ է տրվում դիմել մասնագետի:** **COMT և DRD2 ազդեցությունը դեղահաբերի վերականգնման գործընթացում կարող է լինել բազմակողմ.** *** COMT-ը, որպես ֆերմենտ, կարող է փոփոխել դեղանյութերի արագությունը և տևողությունը:** *** DRD2-ը, որպես դոպամինային ընդունիչ, կարող է ազդել դեղահաբերի հոգեբույն**

			ազդեցության վրա: **MTHFR գենետիկ մուտացիաները կարող են նաև ազդել դեղահաբերի մոլեկուլների վերականգնման արագության վրա:** **Եթե դուք հետաքրքրված եք դեղահաբերի վերականգնման գործընթացով, կարող եք կապվել մեզ հետ՝ ձեռք բերելու լրացուցիչ տեղեկություններ և աջակցություն: Մենք կարող ենք Ձեզ տրամադրել անհրաժեշտ գիտելիքները և ուղեցույցը, որպեսզի Դուք կարողանաք անվտանգ կերպով վերականգնել Ձեր դեղահաբերը:** **[Ավելին մանրամասն տեղեկություններ ստանալու համար այցելեք findahelpline.com կայքը]:**
Դիսոցիատիվ փախուստ՝ Դեմենթ Նեյուրալ Նետվորք (DMN) նվազեցում, աղմուկի մեղրում:	Մեդիտացիա (լուրջ վիճակներ); NSDR; հոլոտրոպային շնչառություն:	Ամենօրյա պարապունք՝ առնվազն 20 րոպե: Dharma Recovery (Պրոտոկոլ 04): NSDR: ըստ օրվա 20-30 րոպե, անշարժ կեցվածքում, ղեկավարվող ուշադրությամբ: Հոլոտրոփ շնչառություն՝ գիդի հետ:	DXM-ի NMDA մեխանիզմը առաջացրեց նույն DMN ճնշումը, ինչպես կետամինը և ինչպես մարզված ուշադրության պրակտիկան: DXM օգտագործողը այս տարածքում արդեն գտնվել է: Այս պրակտիկան ստեղծում է ճանապարհ, որն չի արժե 8 դոլար և լյարդի բջջային կառույցներ:
Որձրվածություն և էմոցիոնալ տաքացում (sigma-1 + SERT):	Ֆիզիկական ակտիվություն. Իրական սոցիալական կապեր. Աղմկում. Երաժշտություն:	Առօրյա ինտենսիվ ֆիզիկական վարժություններ: Նախատեսված ժամանակաշրջանները ընկերների հետ, որոնք ձեզ աջակցում են: Հումոր և խաղ. Բարձրորակ	Sigma-1 և սերոտոնինի բաղադրիչները, որոնք կապված են DXM-ի ազդեցության հետ, հասանելի են բնական սերոտոնինի և էնդօրֆինների միջոցով: Այս ազդեցությունները զարգացնելու համար տևում է ավելի շատ ժամանակ, քան DXM-ի դեպքում, բայց նրանք

		երաժշտություն լսելը:	ամրապնդվում են, այլ ոչ թե սպառվում:
Սոցիալական ախտորդության վերացում:	Հոգեվարքի դեղորայքային բուժում. Բուսպիրոն: Մարզված հաղորդակցություն: Համայնք:	Հոգեվարքի վերաբերյալ սոցիալական ախտորոշման ծրագիր՝ հիմնված կոգնիտիվ-բևեռային թերապևտիկայի (CBT) սկզբունքների վրա (MBSR, CBT խմբակներ, անհատական թերապևտիկա): Ամենաստեղծ սոցիալական ազդեցություն՝ սկսելով փոքր և առավել անվտանգ միջավայրներից: Buspirone (բժշկական դեղ, չունի թմրանյութային հատկություններ):	DXM-ի սիգմա-1 և սերոտոնինային ազդեցություններով առաջացած հասարակական հանգիստը կարելի է ձեռք բերել նույնպես օրգանիզմի սեփական ուղիների միջոցով, պարապմունքների շնորհիվ: Այդ պարապմունքները ենթադրում են աստիճանաբար դժվարացող իրավիճակներում հասարակական շփման կանոնավորություն: Այն ավելի լուրջ է, քան դեղահաբերն ու մշտապես ձեզ բնորոշ է լինելու:
Համոզման բացահայտում:	Մտածողական ավանդույթներ, լողափոր խցեր, շնչառության պարապունքներ, մեդիտացիայի խորություն:	Մեկը՝ մտածողական ավանդույթ, որն իրականացվում է համակարգված ձևով: Ամեն ամիս՝ լողափորման սարքի հետաշրջաններ: Ժամանակ առ ժամանակ՝ Հոլոտրոպիկ շունչը: Յուրաքանչյուր օր՝ մարմնավաճառում, որը հասցնում է ընկալողական վիճակի:	DXM-ի բազմաֆունկցիոնալությունը առաջացնում է այնպիսի փորձառություններ, որոնք միավորում են դիսոցիատիվ և պսիխոդելիկ ազդեցությունները: Մտածողական ավանդույթներ հազարամյակներ շարունակ մանրակազմությամբ ուսումնասիրել են այս տարածաշրջանը: Այդ պրակտիկաները տեսնվածություն են ընձեռում դեպի այնպիսի վիճակներ, որոնք հստակորեն կապված են DXM-ի առաջացրածների հետ՝ առանց NMDA-ի հետևյալ ազդեցության կամ լարուն խնդիրների:
ADHD-ի ախտանիշների կառավարում՝ ուշադրության և աղմուկի նվազեցում:	ADHD բուժում (մեդիկամենտային և վարքաբանական	Ֆորմալ ուշադրության դեֆիցիտի համախտանիշի (ADHD) գնահատում և ըստ	Եթե DXM-ը հիմնականում օգտագործվում էր ուշադրության դյուրավարության (ADHD) ախտանիշների բուժման համար, ապա ADHD-ի

	մեթոդների համակցությամբ); մարզանք; կառույց ունեցող միջավայր; դեղագործություն	հարկի տեղակայված, ինչպես ստիմուլյացիայի, այնպես էլ ոչ ստիմուլյացիայի բժշկական վարչակարգ: Ամեն օր առավելագույնս 30-45 րոպե տևողությամբ ինթենսիվ ֆիզիկական վազքաշարժ, որը ամենաուժեղ ոչ դեղաբանական հիմքերով է կապված ADHD-ի ախտանիշների բուժման հետ: Սկզբունքայնորեն սահմանված ժամանակացույց և միջավայր:	բուժումը վերացնում է այդ օգտագործման հիմնական պատճառը: Սա ամենասեղմ և ամենաշատ անտեսված միջամտությունն է DXM-ից ազատվելու գործընթացում: ADHD-ի բուժումը, ինչպես նաև վերականգնված դոպամինային համակարգը, տրամադրում են այն կենտրոնացվածությունը, որը DXM-ը տրամադրում էր առողջ եղանակով:

Երիտասարդների համար նախատեսված հատուկ վերականգնման ճարտարապետություն:

THE CENTURION — Անձը, որը 15 տարեկանում է գտել DXM-ը, այլ է, քան անձը, որը 30 տարեկանում է գտել հերոինը:

DXM-ը լայնորեն օգտագործվում է դեռահասների և երիտասարդների շրջանում: Այս տարիքային խմբի համար նախատեսված վերականգնման մոտեցումները պարունակում են հատուկ առանձնություններ, որոնք չեն ընդգրկվում սովորական մեծահասակների թմրամոլության վերականգնման ծրագրերում:

- Անձի ինքնության ձևավորումը: Նախադասական շրջանում առողջացումը զուգահեռաբար ընթանում է ինքնության ձևավորման հիմնական զարգացման գործընթացի հետ: Անձը չի վերականգնում նյութերի օգտագործումից առաջ եղած ինքնությունը՝ կարող է լինել այնպես, որ նա այդպիսով ամբողջությամբ ձևավորված չլինի, մինչև DXM-ը դառնա իր կյանքում առկայություն: Առողջացումը մասամբ առաջին անգամ ինքնության ձևավորման գործընթաց է:
- Ընտանեկան համակարգ. Նوجوանների և երիտասարդների համար, ովքեր ապրում են ընտանիքում, ընտանեկան համակարգը վերականգնման միջավայրի մաս է կազմում: Այդ անդամները, ովքեր հասկանում են DXM-ի ֆարմակոլոգիան՝ և ովքեր հասկանում են, որ դա «պարզապես սկսաբացման պատրաստուկ» չէ, կարող են ապահովել արժեքային աջակցություն: Այնպես էլ ընտանեկան թերապիան հաճախ լինում է անհրաժեշտ:

- Դեղամիջոցների դիստանսացման ընթացքում առաջացող ճարպկալություն, հատկապես եթե ԱՀՏ-ը չի վերահսկվում, ուղղակիորեն էականորեն անդրադառնում է ուսումնական հաջողության վրա: Ուսումնական հարմարավետություններ, ԱՀՏ-ի աջակցության ծառայություններ և մանկավարժների/խորհրդատուների համագործակցությունը համարվում են բուժման մեթոդներ:
- Համակիցների միջավայրը. Համակից հարաբերությունները, որոնք ձևավորվել են DXM-ի օգտագործման շուրջ, պահանջում են նույն փոփոխություններն ու վերաճաշմարիտությունը, ինչպես ցանկացած այլ թմրամոլության հետ կապված սոցիալական միջավայր: Համակիցներ գտնել, ովքեր չեն օգտագործում՝ սպորտի, արվեստի, ուսումնական խմբերի, հասարակական շահագրետությունների միջոցով, համարվում է դեռահարների համար առաջին կարևորագույն սոցիալական վերականգնման մեթոդ:
- Զարգացման արագացում. Որոշ դեռահասներ, ովքեր օգտագործում են DXM-ը, այս նյութի դիսոցիատիվ և գիտակցության փոփոխող հատկությունները օգտագործել են զարգացման որոշ փորձառություններ (մարմնավարություն, ինքնություն, ընտանեկան լարվածություն, գոյութային հարցեր) անցնելու համար, որոնք նրանց մոտ չեն եղել բավարար հասկացողական շրջանակներ կառուցելու համար: Վերականգնումը ներառում է այս շրջանակների ստեղծումը՝ թերապիայի, ինքնազգացության զարգացման և իրական համայնքի միջոցով:

Բաժին 7. Ինչպես օգտագործել Recovery Kernel-ը. Ձեր հաշմանագրի ձևակերպումը:

Փուլ	Պրոտոկոլներ:	Հիմնական ուշադրությունը:	DXM-ի մասին հատուկ նշումներ.
Ստամոքսի և անվտանգության գնահատում (0-7 օր):	Բժիշկ; լյարդի ֆունկցիայի թեստավորում; այս ձեռնարկի 0-րդ բաժինը:	Ացամինոֆենի միաժամանակ օգտագործման գնահատում. ՆԱՑ-ի արձագանքի արագությունը. ՀՊՀԴ (HPPD) հիմքային ցուցանիշներ: Առկայծող հիվանդություններ ի սկրինինգ:	Եթե դեկստրոմետորֆանի հետ միասին ընդունվել է ացամինոֆեն, անհապաղ սկսեք N-ացետիլցիստեին (NAC) կիրառումը և առաջին շաբաթվերում անցկացրեք լյարդի ֆունկցիայի թեստավորում: Սա միակ դեկստրոմետորֆանի վերականգնման միջամտությունն է, որն ունի այնպիսին ժամանակային արագությունը, ինչը համեմատելի է մյուս հրահանգներում նշված բժշկական արտակարգ իրավիճակների հետ: Ամեն ինչ մյուս կողմից կարելի է դիտարկել ավելի զգացվելաբար. լյարդի գնահատումը չի կարող հետաձգվել:
Բիոլոգիական հիմքեր (1-14 օրերը):	Պրոտոկոլ 07, Պրոտոկոլ 09, Պրոտոկոլ 17:	NAC (NMDA + լյարդի համար), մագնեզիում, 5-MTHF, քնի խառնուրդ, L-թեանին, գլիցին:	NAC-ը առաջին օրը կատարում է երկու գործառույթ՝ (NMDA գլուտամատային հոմեոստազ և լյարդի աջակցություն): Մագնեզիում՝ առաջին օրը: 5-MTHF՝ առաջին օրը: 5-HTP. սպասեք առնվազն 3-5 օր հետո վերջին DXM օգտագործությունից, որպեսզի խուսափեք սերիոտոնինային համախտանիշից՝ պատճառված մնացած SERT արգելակի հետևանքով: Անքնության դեմ միջոցները սկսվում են անմիջապես:
Գենոմային քարտագրություն (1-4 շաբաթ)	CYP2D6 թեստավորում; SLC6A4; COMT; MTHFR; DRD4/DAT1	CYP2D6 մետաբոլիզմի տեսակ; ուշացած զարգացման ախտանիշի (ADHD) ֆենոտիպային նշաններ; սերոտոնինային համակարգ; մեթիլացում:	CYP2D6 ածանցաբանական թեստը ամենաբարձր առաջնորդություն ունեցող թեստն է DXM-ի բուժման ընթացքում. Այն բացատրում է, թե ինչու էր փորձառությունը այնպիսին, ինչպիսինն էր, և տեղեկություններ է հաղորդում ցանկացած ապագա դեղորայքի անվտանգության մասին: ADHD-ի ածանցաբանական ազդագրերը

			(DRD4, DAT1) որոշում են, թե արդյոք ADHD-ի գնահատումը առաջնորդություն է կազմում:
Հիմնական հիվանդության բուժում (2-րդ շաբաթից մինչև 12-րդ շաբաթը):	Բժշկություն, ուշադրության դեֆիցիտի համախտորհանությունը (ADHD) մասնագետ, կոգնիտիվ-բևեռային թերապիա (CBT), 4.6 բաժին:	Դեպրեսիայի բուժում. ADHD-ի ախտորոշում և կառավարում. Սոցիալական անհանգստության բուժում. Տրավմաների հետ կապված աշխատանք, եթե անհրաժեշտ է:	Դեքստրոմետորֆանի (DXM) ամենակարևոր միջնաժամկետ վերականգնման ճանապարհը այս է: Այդ նյութը լուծում էր իրական խնդիր: Խնդիրի հայտնաբերումը և բուժումը՝ պատվորված կլինիկական մեթոդներով, վերացնում է օգտագործման գլխավոր պատճառը: Այս ճանապարհը չկազմելիս, վերականգնումը լրացված չէ:
HPPD-ի կառավարում (1-8 շաբաթ, եթե առկա է).	Բաժին 4.5 այս ձեռնարկում. Այն դեպքում, եթե վիճակը լուրջ է, դիմեք բժշկական օգնության:	Կանեփի դադարեցում, հականոքսազդող միացությունների համակարգ, քուն, ցավոտության կառավարում:	DXM-ի հետ կապված HPPD-ը, որպես կանոն, ավելի թեթև է, քան պսիխոդելիկների հետ կապված HPPD-ը, բայց հետևում է նույն վարչական սկզբունքներին: Ամենաշատ դեպքերում, խնձեղների դադարեցման ազդեցությունը զգացվում է շաբաթներից մինչև ամիսներ անցնելուց հետո: Կանեփի օգտագործության դադարեցումը ամենակարևոր միջամտությունն է:
Բնական մոտեցման արքիվային համակարգ (1-6 ամիսներ):	Պրոտոկոլ 04 (մեդիտացիա), Պրոտոկոլ 03 (ֆիզիկական վարժություններ), այս ձեռնարկի 6-րդ բաժինը:	Ամենօրյա մեդիտացիա/նևրալ ցանցի հանգիստ վիճակ; ինտենսիվ մարզանք. համայնք. հատուկ նահանգային մոտեցման կառույց, որը համապատասխանում է DXM-ի գործունեությանը:	Բնական մոտեցման ճարտարապետությունը պետք է կառուցվել այնպես, որ համապատասխանի DXM-ի հատուկ գործունեությանը: * Դիսոցիատիվ հանգստություն. մեդիտացիա + ակտիվության ընկճում (NSDR). * Որպեսզի բարձրացնեք տեսողականությունը. ֆիզիկական վազքեր + հաղորդակցություն: * Սոցիալական հեգեկանություն. կոգնիտիվ-բևեռային թերապևտիկա (CBT) + պրակտիկ դիմացկունություն: * ADHD-ի ֆոկուս. ADHD բուժում + ֆիզիկական վազքեր: Համապատասխանեցրեք ճարտարապետությունը

			նշանակին:
Իդենտիֆիկացիա և երկարատև պլանավորում (3 ամիս և ավելի):	Պրոտոկոլ 20, Պրոտոկոլ 21, C-28. Եթե նպատակահարժակ է, կարող եք դիտարկել այս հարցերը մտածողական ավանդույթի տեսանկյունից:	Ո՞վ է այս մարդը, եթե չենք հաշվարկում DXM-ի ազդեցությունը. Ինչպիսի կյանք կարող է վերականգնված նյարդային համակարգով ապրել այդ մարդը:	Երիտասարդների և երիտասարդների համար, ովքեր օգտագործում են DXM: Սա մասամբ նույնության առաջին ձևավորման գործընթաց է, այլ ոչ թե նախկինի վերականգնում: Մտածողական ավանդույթը, ստեղծարարությունը և իրական համայնքը՝ դրանք չեն փոխարինում DXM-ին: Այդ հիմա այն պրոեկտն է, որն ընկճված էր DXM-ի կողմից:

Բաժին 8.՝ Այբերևույթ խնդիրը. Հիվանդության բժշկական համատեքստը։

DXM-ի չարաշահումը համակարգային առողջապահական ծառայությունների կողմից բավարար ուշադրության չտրվելու պատճառներն են հետևյալները. դա օրենքով արգելված չէ, այն լուրջ վտանգ չի համարվում և կապված է երիտասարդների հետ, ովքեր հաճախ չեն լինում թմրամոլության բուժման համակարգերի գլխավոր հաճախորդները։ DXM-ի համար առկա չէ մոդիֆիկացված դեղաբանական վարչարվողություն (MAT)։ Չկան DXM-ին նվիրված հատուկ կլինիկական ուղեցույցներ։ Բժշկների մեծամասնությունը սահմանափակ գիտելիքներ ունի DXM-ի չարաշահման մասին, բացառությամբ մանկական թունաբանության հետ կապված հարցերի։

Ինչպես դա կարող է լինել օգնության փնտրող մարդկանց համար. Դուք կարող եք պետք ունենալ ձեր խնդիրների լրջությունը ընդգծելու անհրաժեշտություն։ Հավելվածի 13-րդ բաժինը (Բժշկի հետ զրույց) ուղղակիորեն կվերաբերի ձեզ։

8.1 — Բժշկական առաջնահերթություններ՝ DXM-ի վերականգնման ժամանակ։

- Ստամոքսի գործունեություն. AST, ALT, բիլիրուբին և GGT ցուցատեսակները՝ ցույց տալու համար, արդյոք հիվանդը ունեցել է ացետամինոֆենի հետազդրության պատմություն։ Հիմնական ցուցանիշերը և 3 ամսանոց հետագծումը։ Ակնհայտ բարձրացումը տարածված է, սակայն զգալի բարձրացումները պահանջում են հեպատոլոգիական մասնագետի խորհրդատվություն։
- CYP2D6 թեստավորում. Այն ամենաարդյունավետ միայնակ ֆարմակոգենոմային թեստն է, որը տեղեկություն է հաղորդում DXM-ի պատմության մասին։ Բացի այդ, այն տեղեկություններ է ստանում բոլոր այն դեղերի անվտանգության մասին, որոնք մետաբոլիզվում են CYP2D6-ի միջոցով։
- ADHD-ի գնահատում. Եթե կա ADHD-ի ենթադրություն, անհրաժեշտ է պաշտոնական հոգեկան բժշկական գնահատում։ Դա ինչպես վերականգնման աջակցության, այնպես էլ՝ հիվանդի անվտանգության միջամտություն է. չբուժված ADHD-ը առաջացնում է թմրամոլության բազմակի տեսակների մեջ զարգացող վերականգնման ցիկլերը։
- Դեպրեսիա և ցավոտություն։ PHQ-9 և GAD-7 սկրինինգային մեթոդները տրամադրում են առաջնական գնահատում։ Հղում պսևխաբույժ կամ հոգեբան դաշտանցի, ճշտման համար և բուժման ծրագրի մշակման նպատակով։
- HPPD գնահատում. Եթե տեսողական երևույթները շարունակվում են 4 շաբաթվանից ավելի՝ դեղամիջոցների ընդհատմանը հետևող, անհրաժեշտ է նյարդաբանական գնահատում այլ պատճառներ բացառելու համար։ HPPD-ով հայտնված փորձառու պսակյակի կամ նյարդաբանի մոտ ուղարկումը ցանկալի է։

- Կարդիոսկրինինգ: Եթե դեկոնգեստան պարունակող արտադրանքներ են օգտագործվել չօրինացիչ դեղաբերության ձևով, անհրաժեշտ է կատարել Էլեկտրոկարդիագրամ (էլեկտրական սրտի գրաֆիկ) և արյան ճնշման հետազոտություն:

8.2 — Բժշկի հետ զրույցը

Կլինիկական օգնության ձեռք առնելիս դեղամիջոցների չարաշխարհիացման վերականգնման հարցում կարևոր է շրջանակը: «Ես շատ քանակությամբ եմ խմել սկունդու արակ» բառերը հաճախ առաջացնում են անտեսում: Դեղաբանական հետևյալ լեզուն ավելի մեծ հավանականություն ունի պատասխանի ձեռքբերման համար.

Ես չարաշահում եմ դեկստրոմետորֆանը (DXM) այնպիսի դոզներով, որոնք առաջացնում են դիսոցիատիվ էֆեկտներ՝ [X] մգ դոզով, [հաճախականությամբ]: Ես ունեմ հետևյալ թեժանալու ախտանիշները. NMDA-ի հետագծային անհանգստություն, սերոտոնինային համակարգի խափանում, տեսողական երևույթների շարունակությունը, ցավոտ վիճակ: Ես մտահոգված եմ ացետամինոֆենի հետազդրությամբ առաջացած լյարդի թունավորման մասին և ուզում եմ լյարդի ֆունկցիայի թեստեր անցնել: Ես կուզեի CYP2D6 թեստ անցնել, որպեսզի հասկանամ իմ ֆարմակոգենետիկական ռիսկը: Եվ ինձ թվացող է, որ ունեմ համատեղ ADHD/դեպրեսիա/անհանգստության խնդիրներ, որոնք առաջ են բերել այս չարաշահումը և դրանց անհրաժեշտ է առանձին բուժում:

Այդ պարբերությունը փոխում է բժշկական այցի ձևը՝ դառնալով ոչ թե մերժում, այլ բուժման պլանավորման գործընթաց:

8.3 — Սահմանափակումներ գնումների վերաբերյալ և վնասները նվազեցնելու ռեսուրսներ:

- DXM-ի ձեռքբերման վրա սահմանափակումներ: Ծատ նահանգներում տարիքային ստուգումը (18+) պարտադիր է DXM-ի ձեռքբերման համար: Մեկ շարք ապրանքաշրջանի խանութներ իրականացնում են ինովացիոն գնումների հետևողության ծրագրեր: CVS Pharmacy-ը սահմանափակում է DXM-ի ձեռքբերումները և պահանջում է անձնագիր: Այս սահմանափակումները վնասազատող գործոնների նվազեցման միջոցներ են. դրանք կարող են լրացուցային արգելքներ ապահովել բժշկական վերականգնման գործընթացում գտնվող մարդկանց համար:
- DXM-ի հետ կապված վնասները նվազեցնելու մասին: Erowid-ի DXM բաժանը (erowid.org/chemicals/dxm) մնում է առկայծող ամենամատչելի տեղեկությունների աղբյուրը վնասները նվազեցնելու համար: William White-ի կողմից ստեղծված DXM հաճախակի իրականացվող հարցերի հավաքածուն հիմք է կազմում:
- SAMHSA's Treatment Locator (findtreatment.gov): while DXM is rarely listed as a primary substance, substance use disorder treatment for

comorbid depression, ADHD, and anxiety is appropriately addressed through the standard treatment locator.

- Teen Line: 1-800-852-8336 (մասնավորապես դեռահարների համար)՝ պատրաստված տեղական ծառայություն, որը մատուցվում է այլ դեռահարների կողմից, ովքեր վազում են հոգեպես լավաշենության ոլորտում:
- Հրատապության դեպքում՝ գրեք "HOME" բառը և ուղարկեք 741741 համարին:

Վերջաբան:

THE CENTURION – Խոհակը մեղմող միջամբան, որն ձեզ պատմեց այն մասին, ինչ իրականում ձեզ անհրաժեշտ էր:

DXM-ը երբեք չէր պետք լինել այն, ինչ ձեզ վրա է ունենում: Bayer ընկերությունը ստեղծել էր այն հազվողության համար: Այն հասավ դեռահարների ձեռքերը, ովքեր բացեցին, որ այն լրեց այնպիսի բան, որը շատ ավելի աղաղակում է, քան հազը՝ սովորական գիտակցության աղմուկը, չբուժված դեպրեսիայի կամ ADHD-ի ծանրությունը, անհնարին սոցիալական վախը, ինչպես նաև այն հասակի մարդկային գոյության հարցերը, որոնք առաջանում են, բայց չեն տրամադրում պատճառների:

Համադրության C-37 սկզբունքը ամենայն հավանականությամբ կիրառելի է. Յուրաքանչյուր նյութի ընտրությունը միազգային ազդակ է: DXM-ի ընտրությունը այս շարքում ամենակոպիտ ազդակներից մեկն էր, քանի որ ազդակը այդքան հատուկ էր: NMDA-ի արգելափակումը, որը հանգիստեցրեց միտքը, sigma-1-ի գործունեությունը, որը բարձրացրեց տեսողականությունը, սերոտոնինային ջերմությունը, որը վերացրեց սոցիալական անհանգստությունը. Դրանք պատահական հաճույտ էֆեկտներ չեն: Այն դեղաբանորեն հստակ լուծումներ էին նեյրոբիոլոգիական խնդիրների համար, որոնք առողջապահության համակարգը կամ ուրեմշո չէր նույնացրել, կամ բավարար չէր բուժել:

OTC կարգավիճակը, որն դարձրեց DXM-ը այդքան հասանելի, նույնպես թաքցրեց այդ խնդիրները: Ոչ ոք լուրջ չեն վերաբերվում 8 դոլար արժողությամբ սկսած շականյութի ընդմշակմանը: Ոչ ոք հարցնում է մի պատանիին, ով գնում է Robitussin, թե ինչ է կատարվում իր տանը, դպրոցում, նրա մոտ: Հետևյալ նյութը լուծեց խնդիրը անտեսանելի ձևով, և խնդիրը շարունակեց մնալ անտեսանելի:

Համակարգը ճանաչում է խնդիրները: Դեպրեսիան՝ իրական, կենսաբանական խնդիր է, որպեսզի շատ դեպքերում առաջանում է MTHFR-գենի փոփոխության պատճառով, և որը 5-MTHF-ը կարող է լուծել այնտեղ, որտեղ SSRI-ները չկարողացան: ԱՍՍՀ (ADHD)՝ ուշադրության համակարգի խաթարում է, որի համար պատվորյալ բուժումը ապահովում է կենտրոնացվածությունը, ինչպես DXM-ը մատչելի էր ռեցեպտորների արգելակի միջոցով: Սոցիալական անհանգստություն՝ նյարդային համակարգ, որն իրական վտանգ է համարում սոցիալական շփումները, և որի համար CBT-ը (կենտրոնացված ծառայությունների մոտեցում) և պրակտիկ դիմագրավումը կազմում են այն հանդուրժողությունը, ինչը փարմացևորաբանական ձևով տրամադրվում էր σ-1 ագոնիստների միջոցով: Գոյության հարցերը՝ պատկանում են այն ավանդույթներին, որոնք դրանք պահպանել են հազարավոր տարիների ընթացքում, և որոնք DXM-ը կարճ ճանապարհ էին մատուցում, բայց այդ գնով: NMDA-ի հետևյալ ազդեցությունների և լյարդի թունավորման վտանգի մասին:

Խոնավեցուչը ձեզ ասել է իրականությունը՝ ձեր նյարդային համակարգին անհրաժեշտ էր ինչ-որ բան: Վերականգնումը հասկանալն է, որ այդ "ինչ-որ բանը" ի՞նչ էլի, և ստեղծելն է այն պայմանները, որոնցում ձեր կենսաբանությունը կարող է դա ապահովել:

Այն աղմուկը անհետացավ, երբ դուք օգտագործեցիք DXM: Վերականգնումը նրան էլ սովորելն է, որ այդ աղմուկը միշտ էլ կառավարելի էր: Երևույթային համակարգը ստեղծվել է դրա կառավարման համար: Անհրաժեշտ էր ընդամենայնապես այնպիսի գործիքներ, որոնք կարող են օգնել, և ինչ-որ մեկը պետք է լրջորեն վերաբերի այն բանին, թե ինչ ասում էր այդ հազվոճ քամլի մեջ պարունակվող նյութը:

— — —

DXM-ի վերաբերյալ տեղեկություններ՝ erowid.org/chemicals/dxm: Նշված է, որ դա պարտադիր չէ: Եթե դուք զանգահարել եք երիտասարդների համար սպասարկման գծին (Teen Line), հեռախոսահամարը՝ 1-800-852-8336: Կրիտիկական իրավիճակներում կարող եք ուղարկել HOME բառը 741741 համարին՝ ստանալու օգնություն:
Համարձրեք վերաբերվել «Recovery Kernel Complete Centurion Compendium»-ի բոլոր հղումներին:

Crisis: call or text 988 | Emergency: 911 | SAMHSA: 1-800-662-4357

⚠ ՉԵՍՏԱՊԱՀՈՒՄԻ ԱՂՅՄՆԱԿԱՆ ՄԱՆՁՐԵԼՈՒՇՏ՝ ԵՒՇԱՐԴՈՒԹՅՈՒՆԸ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՅՏԱԳՈՐԾՈՒԹՅՈՒՆ ՆԵՐԱՀԱՆՈՒՄ:
Ինչպես վերականգնվել դեքստրոմետորֆանի (DXM) օգտագործումից՝ "Recovery Kernel" ծրագրի միջոցով: Հետևողականության շարք, նվիրված հատուկ հանգստացուցիչների վերականգնմանը: